



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

Data i godzina wpływu formularza rekrutacyjnego: .....

Nr formularza rekrutacyjnego: .....

## **FORMULARZ REKRUTACYJNY** **Do Projektu „Twoja szansa na przedsiębiorczość”**

*Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

<b>Część I - INFORMACJE O KANDYDACIE</b>	
<b>1. Imię/imiona</b>	
<b>2. Nazwisko:</b>	
<b>3. Obywatelstwo:</b>	
<b>4. Data i miejsce urodzenia:</b>	
<b>5. Nr dowodu osobistego:</b>	
<b>6. PESEL:</b>	
<b>7. NIP:</b>	
<b>8. Adres zameldowania:</b>	
województwo: ..... powiat: ..... miejscowość .....	
ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu .....	
kod pocztowy: ..... miejscowość: .....	
<b>9. Adres korespondencyjny:</b>	
województwo: ..... powiat: .....	
ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu: .....	
kod pocztowy: ..... miejscowość: .....	
<b>10. Numer telefonu domowego (wraz z kierunkowym):</b>	
<b>11. Numer telefonu komórkowego:</b>	
<b>12. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:</b>	
<b>13. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej:</b>	

- osoba fizyczna nieposiadająca zatrudnienia w wieku powyżej 29 roku życia<sup>8</sup> zamierzająca rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, z wyłączeniem zarejestrowanej w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, lub prowadząca działalność na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
  - osoba bezrobotna, poszukująca pracy (pozostająca bez zatrudnienia) i bierna zawodowo, znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj. kobieta, osoba po 50 r. życia<sup>9</sup>, z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotna, niskowyzkwalifikowana,
  - osoba odchodząca z rolnictwa zarejestrowana jako bezrobotna oraz członkowie jej rodziny zarejestrowani jako bezrobotni, pod warunkiem, że należą do osób znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, a ich gospodarstwa rolne nie przekraczają 2 ha przeliczeniowych
- inna ..... [jaka]

**14. Wyzkształcenie:**

- podstawowe/gimnazjalne
- średnie/ponadgimnazjalne .....[podać jakie]
- pomaturalne.....[podać jakie]
- wyższe.....[podać jakie]

**15. Proszę podać tematy szkoleń/kursów, które Pan/Pani ukończył/a**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

**16. Doświadczenie zawodowe:**

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Zawód wykonywany	Czynności i zadania wykonywane



.....

.....

**2. Proszę podać mocne strony planowanego przedsięwzięcia**

.....

.....

.....

.....

**3. Proszę podać słabe strony i wskazać zagrożenia, które mogą utrudnić realizację przedsięwzięcia i opisać, w jaki sposób zamierza Pani/Pan sobie z nimi poradzić.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**4. Proszę określić planowane wydatki związane z uruchomieniem własnej działalności oraz przewidywane źródła finansowania.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**5. Czy w Pani/Pana branży istnieje konkurencja i jaką ma Pani/Pan wiedzę na jej temat.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**6. Proszę opisać jakie planuje Pani/Pan podjąć działania promocyjne krótko i długoterminowe w związku z planowaną działalnością gospodarczą.**





- Oświadczam, że nie byłem członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu. (Dopuszczalne jest uczestnictwo w Projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tytułu tego członkostwa).
- Oświadczam, iż w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałem pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą ubiegam się obecnie, nie przekracza równowartości w złotych kwoty 200 000 euro, lub w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego - równowartości w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
- Oświadczam, że nie planuję uruchomienie działalności gospodarczej w zakresie wymienionym w art. ust. 2 lit. c i d ust. 3 lit. d oraz ust. 4 i 5 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014).
- Oświadczam, iż nie jestem karany/a karą zakazu dostępu ośrodków o których mowa a art. 5 ust. 3 pkt.1 i 4 Ustawy o finansach publicznych z dnia 27.08.2009 r. (Dz.U. 2009 nr 157 poz. 1240)
- Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat swojej sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu „Twoja szansa na przedsiębiorczość”

.....

Data i czytelny podpis

**Do formularza rekrutacyjnego przedkładam poniższe załączniki:**

1. **Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Twoja szansa na przedsiębiorczość”**
2. **Zaświadczenie z PUP (jeżeli dotyczy)**
3. **Oświadczenie o nie pozostawaniu w zatrudnieniu, posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo (jeżeli dotyczy)**
4. **Oświadczenie o zamiarze podjęcia pozarolniczej działalności gospodarczej wraz z zaświadczeniami (jeżeli dotyczy)**
5. **Oświadczenie o zamieszkanui**
6. **Oświadczenie o wykształceniu**
7. **Orzeczenie o niepełnosprawności lub niezdolności do pracy wydane zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznych (osoby z chorobami lub zaburzeniami psych. mogą przedłożyć orzeczenie lekarza specjalisty lub lekarza prowadzącego zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego) (jeżeli dotyczy)**
8. **Kserokopia dowodu osobistego poświadczona własnoręcznie za zgodność z oryginałem.**

**UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych**