

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Uczestników projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Działanie 2.3 – Wspieranie powstawania i rozwoju podmiotów gospodarczych

<b>Beneficjent</b>	<b>Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok</b>		
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„WSPARCIE NA STARCIE - szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą - II edycja”</b>		
<b>Nr projektu</b>	<b>WND-RPPD.02.03.00-20-01 01/16</b>		
<b>Czas trwania projektu</b>	<b>01.01.2018 - 30.09.2019</b>		
<b>Data i godzina wpływu Formularza</b>		<b>Numer Formularza</b>	

**CZEŚĆ A**

Lp.		Lp.	Nazwa	wpisać właściwe			
<b>I</b>	<b>Dane osobowe</b>	<b>1</b>	<b>Imię (imiona)</b>				
		<b>2</b>	<b>Nazwisko</b>				
		<b>3</b>	<b>Płeć</b> (właściwe zaznacz znakiem X)	<b>Kobieta</b>		<b>Mężczyzna</b>	
		<b>4</b>	<b>Wiek</b>				
		<b>5</b>	<b>PESEL</b>				
		<b>6</b>	<b>Wykształcenie</b> <i>(właściwe zaznacz znakiem X)</i>	Niższe niż podstawowe		Podstawowe	
<b>II</b>	<b>Adres zamieszkania</b>			Gimnazjalne		Ponadgimnazjalne	
				Policealne		Wyższe	
		<b>1</b>	<b>Ulica</b>				
		<b>2</b>	<b>Nr domu</b>				
		<b>3</b>	<b>Nr lokalu</b>				
		<b>4</b>	<b>Miejscowość</b>				
		<b>5</b>	<b>Obszar</b> <i>(właściwe zaznacz znakiem X)</i>	<b>Miasto</b>		<b>Wieś</b>	
		<b>6</b>	<b>Kod pocztowy</b>				
		<b>7</b>	<b>Województwo</b>				
		<b>8</b>	<b>Powiat</b>				
<b>III</b>	<b>Dane kontaktowe</b>	<b>9</b>	<b>Gmina</b>				
		<b>1</b>	<b>Telefon kontaktowy</b>				
		<b>2</b>	<b>Adres poczty elektronicznej</b>				
		<b>3</b>	<b>Adres do korespondencji</b> <i>(jeśli inny niż powyżej)</i>	Ulica		Nr domu/lok.	
		Miejscowość		Kod pocztowy			

<b>IV</b>	<b>Dane dotyczące kandydata na uczestnika projektu</b> <small>(należy wyraźnie zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem <b>X</b> w każdym z punktów od 1 do 12)</small>	<b>1</b>	<b>Osoba od 30 roku życia</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<b>2</b>	<b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy*</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<b>3</b>	<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy*</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<b>4</b>	<b>Osoba poszukująca* pracy<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<b>5</b>	<b>Osoba (bierna) nieaktywna zawodowo* w tym:</b>	osoba ucząca się <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
				osoba nieuczestnicząca w kształceniu <sup>3</sup> lub szkoleniu <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
		<b>6</b>	<b>Osoba, która nie prowadziła działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, tj. nie posiadała aktywnego wpisu w CEIDG lub nie była zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziła działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów.</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<b>7</b>	<b>Osoba mieszka (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na obszarze tego podregionu województwa podlaskiego, którego dotyczy projekt, tj. subregion Bielski, powiaty: bielski, hajnowski, siemiatycki, jedna z gmin powiatu białostockiego: Gródek, Michałowo, Poświętne, Suraż</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<b>BĘDĄCA JEDNOCZEŚNIE OSOBA ZNAJDUJĄCĄ SIĘ W SZCZEGÓLNE TRUDNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY</b>				
		<b>8</b>	<b>Osoba powyżej 50 roku życia</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<b>9</b>	<b>Kobieta</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>10</b>	<b>Osoba z niepełnosprawnością</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie			
<b>11</b>	<b>Osoba długotrwale bezrobotna</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie			
<b>12</b>	<b>Osoba o niskich kwalifikacjach</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie			

\* Statut na rynku pracy (punkty 2-5), na TAK powinien być zaznaczony tylko jeden właściwy statut.

<sup>1</sup> Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy są rozumiane jako osoby **pozostające bez pracy**, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia.

<sup>2</sup> tj. uczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym

<sup>3</sup> tj. nie uczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym

<sup>4</sup> tj. nie uczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, w okresie ostatnich 4 tygodni

V	Pozostałe dane Kandydata  (właściwe zaznacz znakiem X w każdym z wierszy)	1	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
		2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		3	Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
		4	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
		5	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
6	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej np. (np. osoba nieposiadająca wykształcenia podstawowego, zamieszkująca obszar wiejski, byli więźniowie, osoba uzależniona itp.)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych		
VI	Dane dotyczące działalności gospodarczej	1	Planowana data podjęcia działalności gospodarczej			
		2	Czy kandydat będzie prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	

**WYRAŻAM ZGODE NA:**

- na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym na potrzeby rekrutacji do projektu „WSPARCIE NA STARCIE – szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą – II edycja” zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn zm.)
- na przetwarzanie moich danych wrażliwych zawartych w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym na potrzeby rekrutacji do projektu „WSPARCIE NA STARCIE – szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą – II edycja”, zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135z późn zm.)

**DATA I CZYTELNY PODPIS KANDYDATA  
NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

## CZEŚĆ B

### INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

**Proszę przedstawić planowane przedsięwzięcie. Poniższy opis będzie podstawą oceny merytorycznej**

<b>1.</b>	<b>Opis planowanej działalności</b>	<b>1.1. Proszę opisać przedmiot planowanej działalności, główne kategorie oferowanych usług / produktów</b>	
		<b>1.2. Proszę podać obszar, na jakim firma będzie działać</b>	
		<b>1.3. Nr PKD</b> <i>(Proszę wskazać wszystkie nr PKD planowane do prowadzenia; według Polskiej Klasyfikacji Działalności z roku 2007)</i>	
<b>2.</b>	<b>Charakterystyka klientów</b>	<b>2.1. Proszę scharakteryzować osoby (instytucje, przedsiębiorstwa), do których kierowana będzie oferta firmy. Dlaczego wybrano taką grupę docelową?</b>	
<b>3.</b>	<b>Charakterystyka konkurencji</b>	<b>3.1 Proszę podać, z jakich innych ofert mogą skorzystać klienci. Czym będzie się różnić oferta wnioskodawcy na tle konkurencji? Czy w miejscu planowanej działalności gospodarczej istnieje firma o identycznym/podobnym profilu działalności?</b>	
<b>4.</b>	<b>Stopień przygotowania inwestycji do realizacji</b>	<b>4.1. Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować (odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp.)? Czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić?</b>	

5.	Zakres planowanej inwestycji	<b>5.1. Jakie zakupy wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej dotacji? (Rodzaj wydatku - Planowany koszt)</b>
		1. .... zł 2. .... zł 3. itd
6.	Posiadane doświadczenie/ wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności	<b>6.1. Proszę opisać doświadczenie w przedmiotowym zakresie (nazwa firmy, okres zatrudnienia, stanowisko, obowiązki)</b>
6.	Posiadane doświadczenie/ wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności	<b>6.2. Proszę opisać wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności (nazwa szkoły/instytucji szkoleniowej, okres nauki, zdobyty zawód/ uprawnienia/ certyfikat itp.)</b>
7.	Działalność gospodarcza wpisująca się w inteligentne specjalizacje określone w Planie rozwoju przedsiębiorczości w oparciu o inteligentne specjalizacje województwa podlaskiego na lata 2015–2020+.	<b>7.1. Proszę opisać przedmiot planowanej działalności w zakresie inteligentnych specjalizacji (jeżeli dotyczy).</b>
<b>UWAGI</b>		
Prosimy o wpisanie ewentualnych uwag, które nie znalazły miejsca w całej ankiecie, a są Państwa zdaniem niezbędne i uzupełniające informację dotyczącą części A lub B niniejszego Formularza. Mają one jedynie charakter informacyjny/uzupełniający i nie stanowią kryterium oceny.		

## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria..... nr.....

wydanym przez .....

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

**(Kto składa oświadczenia niezgodne z prawdą podlega odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat)**

W wierszach poniżej należy <b>WYKREŚLIĆ</b> niewłaściwą odpowiedź		Czytelny podpis w każdym wierszu
1	Oświadczam, że <b>posiadałem(am)* / nie posiadałem(am)*</b> zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.	
2	Oświadczam, że <b>byłem(am) zarejestrowany(a)* / nie byłem(am) zarejestrowany(a)*</b> w Krajowym Rejestrze Sądowym, oświadczam, iż nie prowadziłem/am/ działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.	
3	Oświadczam, że <b>zawiesiłem(am)* / nie zawiesiłem(am) *</b> prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.	
4	Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „WSPARCIE NA STARCIE – szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą – II Edycja” i akceptuję warunki określone w Regulaminie	
5	Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.	
6	Oświadczam, że <b>byłem(am) karany(a)* / nie byłem(am) karany(am)*</b> za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.	
7	Oświadczam, że w dniu przystąpienia do projektu <b>posiadam* / nie posiadam *</b> nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.	
8	Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych <b>korzystałem(am)* / nie korzystałem(am)*</b> z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego-równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.	

9	Oświadczam, że otrzymałem(am) pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości.....euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.	
10	Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia bezzwrotnego na rozwój przedsiębiorczości nie zawieszę i zobowiązuję się do jej prowadzenia przez okres minimum 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.	
11	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.	
12	Oświadczam, że nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie w ramach Działania 2.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, a także nie korzystam równoległe z innych środków publicznych w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej	
13	Oświadczam, że nie zamierzam rozpocząć w ramach projektu działalności gospodarczej prowadzonej o tym samym profilu, co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność	
14	Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub w ramach umów cywilnoprawnych z Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku, ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok obecnie lub w ciągu ostatnich 2 lat	
15	Oświadczam, że nie zachodzą przesłanki lub inne uwarunkowania wskazujące na moje powiązania z beneficjentem projektu – Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku	
16	Oświadczam, że poinformuję jeżeli dokonam zmiany statusu na rynku pracy w okresie od dnia złożenia formularza rekrutacyjnego do dnia podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie	

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis potencjalnego uczestnika projektu)

\*nie potrzebne skreślić

**Załączniki:**

- 1) kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności– jeśli dotyczy;
- 2) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o zarejestrowaniu osoby jako bezrobotnej/poszukującej pracy dla osób zarejestrowanych w PUP – jeśli dotyczy
- 3) oświadczenia uczestnika o statusie „osoby bezrobotnej” (długotrwale bezrobotnej) dla osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP - jeśli dotyczy
- 4) kserokopia dokumentów potwierdzających wykształcenie
- 5) kserokopia dokumentów potwierdzających zgodność doświadczenia lub pracy zawodowej z kierunkiem proponowanej działalności gospodarczej (np. dyplom, świadectwo ukończenia szkoły, świadectwo pracy, zaświadczenie od pracodawcy, certyfikat i/lub zaświadczenie o ukończeniu szkolenia, inne dokumenty)