



Wstępny formularz rekrutacyjny

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na
lata 2014 - 2020***

Oś Priorytetowa 6

RYNEK PRACY

Działanie 6.3

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

Poddziałanie 6.3.1

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

Projekt partnerski pn. „Własna firma kluczem do sukcesu – dotacje dla mieszkańców Powiatu Wągrowieckiego” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Euro Innowacje sp. z o.o. (Partnera wiodącego) oraz Powiat Wągrowiecki i DC Centrum sp. z o.o. (Partnerów), na podstawie Umowy nr RPWP.06.03.01-30-0136/17-00 zawartej z Zarządem Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020.

Data wpływu Formularza do biura projektu podpis

Numer ewidencyjny (wypełnia Partner)

I. Dane potencjalnego uczestnika projektu:

Imię/Imiona:		
Nazwisko:		
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
PESEL:		
Adres zamieszkania¹:		
- Miejscowość		

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.



- Ulica:		
- Nr budynku:		
- Nr lokalu:		
- Kod pocztowy:		
- Gmina:		
- Powiat:		
- Województwo:		
Obszar	<input type="checkbox"/> Wiejski ²	<input type="checkbox"/> Miejski ³
Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail:		
Wykształcenie: <i>(należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)</i>	ISCED 5-8 Wyższe	
	ISCED 4 Policealne	
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	
	ISCED 2 Gimnazjalne	
	ISCED 1 Podstawowe	
	ISCED 0 Niższe niż podstawowe	
Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem / dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

² Obszar wiejski – obszar położony w granicach administracyjnych gminy wiejskiej

³ Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych gminy miejskiej

II. Aktualny status potencjalnego uczestnika projektu:

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

1.	Jestem osobą bezrobotną ⁴ w wieku 30 lat i więcej ⁵ :	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	- osobą zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy ⁶ (należy zaznaczyć X jeśli dotyczy)		
	- osobą niezarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy (należy zaznaczyć X jeśli dotyczy)		
2.	Jestem osobą bierną zawodowo ⁷ w wieku 30 lat i więcej:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	- osobą uczącą się (należy zaznaczyć X jeśli dotyczy)		
	- osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu (należy zaznaczyć X jeśli dotyczy)		
	- osobą przebywająca na urlopie wychowawczym (należy zaznaczyć X jeśli dotyczy)		
3.	Ponadto należę do jednej z poniższych grup:		
	o osoby długotrwale bezrobotne ⁸ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	o osoby w wieku 50 lat i więcej,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	o kobiety,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	o osoby z niepełnosprawnościami,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	o osoby o niskich kwalifikacjach ⁹	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

⁴**Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych;

⁵ **wiek uczestnika projektu** jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin.

⁶ **Należy załączyć aktualne zaświadczenia z PUP**

⁷ **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁸ **Osoby długotrwale bezrobotne** - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- młodzież (<25 lat) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
- dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁹ **Osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. ISCED 3: wykształcenie ponadgimnazjalne ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat.

III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:

<p>1. Sektor, branża planowanej działalności gospodarczej [0-20 pkt]: Należy zaznaczyć X właściwy rodzaj planowanej działalności gospodarczej, z krótkim opisem działalności gospodarczej – przedstawić charakterystykę pomysłu na biznes</p>	
<input type="checkbox"/> działalność wytwórcza	<input type="checkbox"/> działalność usługowa
<input type="checkbox"/> działalność handlowa	<input type="checkbox"/> działalność budowlana
<input type="checkbox"/> działalność inna (proszę wskazać jaką)	
<p>a) Szczegółowe informacje na temat rodzaju planowanej działalności: Należy wskazać X – <u>jeśli dotyczy</u>, czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze Odnawialnych Źródeł Energii (OZE) i/lub w branżach zidentyfikowanych jako branże o największym potencjale rozwojowym i/lub branżach strategicznych dla danego regionu (w ramach smart specialisation):</p>	
<input type="checkbox"/> sektor Odnawialnych Źródeł Energii (OZE) ¹⁰	<input type="checkbox"/> branża w ramach smart specialisation ¹¹
<p>b) PKD planowanej działalności: Należy wpisać nr PKD planowanej działalności gospodarczej</p>	Kod PKD:
<p>c) Obszar działania: Należy wskazać obszar, na jakim firma zamierza działać oraz adres planowanej siedziby firmy (powiat, województwo)</p>	
<p>d) Forma prawna planowanej działalności:</p>	

¹⁰ Zgodnie z ustawą z dnia 20 lutego 2015 roku o odnawialnych źródłach energii są to odnawialne, niekopalne źródła energii obejmujące energię wiatru, energię promieniowania słonecznego, energię aerotermalną, energię geotermalną, energię hydrotermalną, hydroenergię, energię fal, prądów i pływów morskich, energię otrzymywaną z biomasy, biogazu, biogazu rolniczego oraz z biopłynów.

¹¹ Zgodnie z Załącznikiem nr 1 – Sekcje PKD przyporządkowane do branż zidentyfikowanych jako branże o największym potencjale rozwojowym i/lub branż strategicznych dla regionu (w ramach smart specialisation).



--

5. Charakterystyka konkurencji [0-5 pkt]:

Należy wymienić istniejące firmy, które prowadzą taką samą lub podobną działalność na lokalnym rynku oraz wskazać, w jaki sposób i za pomocą jakich narzędzi zamierza Pan (i) konkurować ze wskazanymi firmami (ceną, jakością, innymi elementami), aby pozyskać potencjalnych klientów

--

6. Stopień przygotowania inwestycji do realizacji [0-10 pkt]:

Należy wskazać działania podjęte do tej pory na rzecz uruchomienia działalności gospodarczej (np. niezbędne pozwolenia, koncesje, zakup maszyn/urządzeń, kursy, szkolenia, uprawnienia)

--

7. Posiadane wykształcenie/doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej [0-5 pkt]:

wykształcenie	
----------------------	--

zawód wyuczony	
zawód wykonywany	
doświadczenie zawodowe	

IV. Status potencjalnego uczestnika projektu:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących ¹²		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ¹³ (<i>należy wypełnić tylko w przypadku, gdy powyżej zaznaczono odpowiedź TAK</i>)		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ¹⁴		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ¹⁵		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

¹² Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

¹³ Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicami/rodzicem.

¹⁴ Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.

¹⁵ **Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3)**, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.



V. Oświadczenia:

- Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż: Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 - Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister Rozwoju, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

- w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:
rozporządzenia 1303/2013;
rozporządzenia 1304/2013;
ustawy wdrożeniowej.
- w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
rozporządzenia 1303/2013;
rozporządzenia 1304/2013;
ustawy wdrożeniowej;
rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu potwierdzenia kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie nr RPWP.06.03.01-30-0136/17

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;

.....
data i czytelny podpis



- Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadziłem/-am działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WRPO 2014+, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.);

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa wielkopolskiego;

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) i/lub z Partnerami oraz nie łączę mnie i nie łączyłem z Beneficjentem / Partnerami i/lub ich pracownikami uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

.....
data i czytelny podpis



- Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2016 r., poz. 1870 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu;

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników* i akceptuję jego warunki;

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i *Wstępnym formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że po rozpoczęciu działalności gospodarczej zamierzam/nie zamierzam zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, nie otrzymałem/-am pomocy de minimis lub



w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, otrzymałem/-am pomoc de minimis w wysokości

¹⁶

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zostałem/-am pouczone/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
data i czytelny podpis

VI. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie:
(wypełnia Beneficjent / Partner)

Kandydat spełnia/nie spełnia¹⁷ wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent/Partner)

.....

Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej wstępny formularz rekrutacyjny

.....

¹⁶ Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.

¹⁷ Niepotrzebne skreślić.