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 **„Bądź przedsiębiorczy w subregionie konińskim" nr RPWP.06.03.01-30-0034/15** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez **TEB Edukacja sp. z o.o.**, na podstawie Umowy nr RPWP.06.03.01-30-0034/15-00 zawartej z Zarządem Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020.

(wypełnia Beneficjent) Data i godzina wpływu Formularza do biura projektu ..... podpis ..... Numer ewidencyjny ……

I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu

Imię/Imiona:				
Nazwisko:				
Data i miejsce urodzenia:				
Seria i nr dowodu osobistego:				
Organ wydający dowód osobisty:				
PESEL:				
NIP:				
Adres zamieszkania[1]:	Ulica:			
	Nr domu:			
	Nr lokalu:			
	Kod pocztowy:			
	Gmina:	Miejska	Miejsko-wiejska	Wiejska
	Powiat:			
	Województwo:			
Telefon kontaktowy:				
Adres e-mail:				
WYKSZTAŁCENIE		□ szkoła podstawowa i niższe	□ gimnazjum	

[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.

(zaznaczyć ukończoną szkołę)	□ zasadnicza szkoła zawodowa	□ liceum
	□ technikum	□ szkoła policealna
	□ studia wyższe I stopnia	□ studia wyższe II stopnia

II. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu

Oświadczam, że (zaznaczyć „x"):

1	Jestem osobą bezrobotną[2] powyżej 29 roku życia,	□ tak □ nie
2	Jestem osobą bierną zawodowo[3] powyżej 29 roku życia[4],	□ tak □ nie
3	Ponadto należę do jednej z poniższych grup:	
	• osoby długotrwale bezrobotne[5],	□ tak □ nie
	• osoby w wieku 50 lat i więcej,	□ tak □ nie
	• kobiety,	□ tak □ nie
	• osoby z niepełnosprawnościami[6]	□ tak □ nie
	• osoby o niskich kwalifikacjach[7]	□ tak □ nie

[2]**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;

[3]O**soby 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.

[4]Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin.

[5]**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).
Wiek Uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

[6]**Osoby z niepełnosprawnościami** - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r.Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)

[7]**Osoby o niskich kwalifikacjach** - osoby posiadające wykształcenie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (UNESCO), tj. wykształcenie maksymalnie średnie.

III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:

I. Opis planowanej działalności gospodarczej				
1.	Rodzaj działalności:	☐ produkcja ☐ handel	☐ usługi ☐ e-biznes	
2.	Branża (proszę podać PKD)			
	Czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze Odnawialnych Źródeł Energii (OZE)?	☐ TAK ☐ NIE		
	Czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w branżach zidentyfikowanych jako branże o największym potencjale rozwojowym i/lub branżach strategicznych dla danego regionu (w ramach smart specialisation)?	☐ TAK ☐ NIE		
3.	Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej *(miejsce zarejestrowania)*	☐ m. Konin ☐ Kazimierz Biskupi ☐ Golina ☐ Grodziec ☐ Kleczew ☐ Kramsk ☐ Krzymów ☐ Rychwał ☐ Rzgów ☐ Skulsk ☐ Sompolno ☐ Stare Miasto ☐ Ślesin ☐ Wierzbinek ☐ Wilczyn ☐ żadne z powyższych	☐ m. Koło ☐ Babiak ☐ Chodów ☐ Dąbie ☐ Grzegorzew ☐ Kłodawa ☐ Kościelec ☐ Olszówka ☐ Osiek Mały ☐ Przedecz	☐ m. Turek ☐ Brudzew ☐ Dobra ☐ Kawęczyn ☐ Malanów ☐ Przykona ☐ Tuliszków ☐ Władysławów
4.	Pomysł na działalność gospodarczą- uzasadnienie realności uruchomienia i prowadzenia działalności, w tym przy wsparciu w ramach projektu			
5.	Zakres działalności *(czym będzie zajmowała się firma),* Obszar działalności *(miasto, powiat, województwo)*			
6.	Charakterystyka produktów/usług			
7.	Cechy wyróżniające dla produktu lub usługi			
8.	Uzasadnienie wyboru branży			
9.	Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów			
10.	Charakterystyka konkurencji			

11.	Posiadane zasoby, które będą wykorzystane w działalności gospodarczej *(np. lokal, samochód, komputer itp.)*	
12.	Czy Kandydat zatrudnieni pracownika na podstawie umowy o pracę zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy w ciągu 12 miesięcy od zarejestrowania działalności?	☐ TAK ☐ NIE
13.	Planowany koszt przedsięwzięcia	
14.	Przeznaczenie wydatków inwestycyjnych z podaniem szacunkowej wartości	1. ..... 2. ..... 3. .....
15.	Planowane wnioskowana kwota dotacji	
II.	**Alternatywy**	
1.	Czy bez otrzymania wsparcia finansowego Kandydat uruchomi samodzielnie działalność gospodarczą**?**	☐ nie ☐ tak, posiadam środki w wysokości ....., które chcę przeznaczyć na otworzenie działalności gospodarczej jednak bez wsparcia ze środków projektu nie otworzę działalności gospodarczej ☐ środki nie będą potrzebne
2.	Stopień przygotowania inwestycji do realizacji	☐ mam tylko pomysł bez szczegółowego doprecyzowania ☐ mam pomysł, który już jest doprecyzowany i podjąłem/ podjęłam kroki, żeby go realizować Jakie? ……. ☐ pomysł już był realizowany, ale zrezygnowałem/ zrezygnowałam Dlaczego? …….
III.	**Potencjał i doświadczenia**	
1.	Wykształcenie, kursy i szkolenia *(należy podać lata nauki, szkołę oraz kierunek lub ewentualne kwalifikacje zdobyte podczas szkoleń. Należy zaznaczyć, wykształcenie/ kursy zgodne z kierunkiem planowanej działalności gospodarczej)*	
2.	Posiadane doświadczenie zawodowe *(należy opisac przebieg doświadczenia zawodowego ze wskazaniem miejsca pracy, rodzaju umowy, okresu zatrudnienia, zajmowanego stanowiska i zakresu obowiązków)*	
3.	Inne kwalifikacje i kompetencje, które będą przydatne w prowadzeniu działalności gospodarczej	
4.	Posiadam udokumentowaną wiedzę z zakresu podstaw prowadzenia działalności gospodarczej	☐ TAK ☐NIE

IV. Oświadczenia

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

……
Data i czytelny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej WRPO 2014+ wynikających z umowy nr RPWP.06.03.01-30-0034/15-00
Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.;

……
Data i czytelny podpis

Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;

……
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 równolegle 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 2015 r., poz. 149 ze zm.);

……
Data i czytelny podpis

Oświadczam, że w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa wielkopolskiego i planuję prowadzić działalność gospodarczą minimum przez 12 m-cy od dnia jej rozpoczęcia;;

……
Data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączy mnie i nie łączył z Beneficjentem i/lub jego pracownikiem 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 pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umowy cywilnoprawne) wykonawcą w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Samorządem Województwa Wielkopolskiego;

……
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 2013 r., poz. 885 ze 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 Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;

……
Data i czytelny podpis

Oświadczam, że po rozpoczęciu działalności gospodarczej *zamierzam/nie zamierzam*[8] 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 ……[9]

……
Data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie figuruję w ewidencji płatników składek ubezpieczeniowych KRUS (oświadczenie dotyczy osób biernych zawodowo)

……
Data i czytelny podpis

IV. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)

Kandydat *spełnia/nie spełnia*[10] wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent) *Jeśli nie spełnia, należy uzasadnić:* ……
Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny: ……..

[8] Niepotrzebne skreślić
[9] Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.
[10] Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

dot. przetwarzania danych osobowych

W związku z przystąpieniem do Projektu pt.: **„Bądź przedsiębiorczy w subregionie konińskim" nr RPWP.06.03.01-30-0034/15** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO – 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 Infrastruktury i Rozwoju, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. 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 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
   1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO:
      a) rozporządzenia 1303/2013;
      b) rozporządzenia 1304/2013;
      c) ustawy wdrożeniowej.
   2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
      a) rozporządzenia 1303/2013;
      b) rozporządzenia 1304/2013;
      c) ustawy wdrożeniowej;
      d) 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).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **nr RPWP.06.03.01-30-0034/15 „Bądź przedsiębiorczy w subregionie konińskim"**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Wielkopolskiego reprezentowany przez Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego (DEFS) Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 18, 61–713 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – TEB Edukacja sp. z o.o., al. Niepodległości 2, 61-874 Poznań oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu -*brak*. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. ~~W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy[11].~~
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

…… ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

[11] Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których zostały wprowadzone kryteria wyboru dotyczące efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej.

Załącznik nr 4 do Formularza rekrutacyjnego

Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Ja niżej podpisany/a .....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……,
(adres zamieszkania)

PESEL .....
Seria i numer dowodu osobistego .....

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą OŚWIADCZAM, że:

Zgodnie z zapisami art. 25 Kodeksu Cywilnego zamieszkuję

w powiecie: ……,
miejscowość: ……,
ulica: ……,
nr domu: ……,

……,
Data i podpis Kandydata do projektu

Załącznik nr 5 do Formularza rekrutacyjnego

Oświadczenie o statusie osoby bezrobotnej

Ja niżej podpisany/a ……
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……,
(adres zamieszknia)

PESEL ……

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, OŚWIADCZAM, że jestem osobą bezrobotną[12] niezarejestrowaną we właściwym Powiatowym Urzędzie Pracy.

Okres pozostawania bez zatrudnienia(właściwe zaznaczyć):

- ☐ poniżej 12 miesięcy
- ☐ 12 miesięcy i więcej

……,
Data i podpis Kandydata do projektu

[12] 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.