

PRZYKŁADOWY WZÓR FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

ZAŁĄCZNIK NR 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników

Projekt „Zostań przedsiębiorcą – wsparcie niepełnosprawnych osób z woj. śląskiego”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Oś priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy
Działanie 7.3 – Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności
gospodarczej

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Beneficjent	Centrum Diagnostyki i Szkoleń Sp. z o.o.
Tytuł projektu	„Zostań przedsiębiorcą – wsparcie niepełnosprawnych osób z woj. śląskiego”
Nr projektu	RPSL.07.03.03-24-02GF/15
Czas trwania projektu	01.09.2016r. - 31.05.2018r.

Wypełnia personel Projektu	
Data przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Numer referencyjny	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

- (1) Przed złożeniem formularza rekrutacyjnego należy zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji uczestników w Projekcie (...), który jest dostępny na stronie: www.cdisz.pl oraz w Biurze Projektu.
- (2) Formularz rekrutacji może być wypełniony elektronicznie lub odręcznie (w sposób czytelny)
- (3) Formularz rekrutacyjny należy wypełnić na niniejszym wzorze.
- (4) Każde pole formularza powinno być wypełnione z wyjątkiem pól, w których wybrano opcję „nie dotyczy”. Wypełnia się tylko pola z białym tłem.
- (5) Oryginał formularza rekrutacyjnego nie podlega zwrotowi.
- (6) Formularz rekrutacji należy zaparafować na każdej stronie i podpisać w wyznaczonych do tego miejscach.

CZĘŚĆ A

PRZYKŁADOWY WZÓR FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika Projektu:

L.p.		Nazwa	
I	Dane osobowe	Imię (imiona)	JAN
		Nazwisko	KOWALSKI
		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
		Data urodzenia	01.01.1960
		PESEL	60010100111
		Seria i nr dowodu osobistego	XXX 123456
		Dowód osobisty wydany przez	PREZYDENTA MIASTA KATOWICE
		NIP	111 111 11 11
		Stan cywilny	ŻONATY
		Wykształcenie (zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie ukończone wykształcenie, które jest najwyższe)	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe). <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
II	Adres zamieszkania	Ulica	ZIELONA
		Nr domu	10
		Nr lokalu	10

PRZYKŁADOWY WZÓR FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

		Miejscowość	KATOWICE
		miasto/wieś	MIASTO
		Kod pocztowy	40-001
		Województwo	ŚLĄSKIE
III	Adres do korespondencji (wypełnić tylko jeśli jest to inny adres niż adres zamieszkania)	Ulica	NIE DOTYCZY
		Nr domu	NIE DOTYCZY
		Nr lokalu	NIE DOTYCZY
		Miejscowość	NIE DOTYCZY
		miasto/wieś	NIE DOTYCZY
		Kod pocztowy	NIE DOTYCZY
		Województwo	NIE DOTYCZY
IV	Dane kontaktowe	Ulica	NIE DOTYCZY
		Telefon komórkowy	500100222
		Telefon stacjonarny	BRAK
		Adres poczty elektronicznej	JAN.KOWALSKI@KOWALSKI.PL

II. Status potencjalnego uczestnika projektu – status na rynku pracy i/lub inne dane pozwalające ocenić przynależność do danej grupy docelowej.

Przynależność Kandydata do grupy docelowej warunk konieczny w ubieganiu się o		TAK	NIE
	Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą.		TAK
Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą jako osoba fizyczna		TAK	
Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej			NIE
Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą w formie spółki jawnej			NIE

PRZYKŁADOWY WZÓR FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

udział w projekcie (zaznaczyć X przy każdej odpowiedzi, która jest zgodna ze stanem faktycznym)	Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą w formie spółki partnerskiej		NIE
	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP ¹ .	TAK	
	Jestem osobą bezrobotną nie zarejestrowaną w PUP, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia ² .		NIE
	Jestem osobą nieaktywną zawodowo ³ .		NIE
	Jestem osobą, która ma orzeczoną niepełnosprawność.	TAK	
	Jestem osobą, która ukończyła 30 rok życia.	TAK	
	Jestem osobą, która zamieszkuje na terenie województwa śląskiego.	TAK	
	Jestem kobietą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka.		NIE

III. Identyfikacja potrzeb w zakresie wsparcia.

Czy zamierza Pan/ Pani skorzystać:	TAK	NIE
z usług doradczo-szkoleniowych?	TAK	
ze wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości?	TAK	
ze wsparcia pomostowego przez 6 miesięcy?	TAK	
z usług doradczych jako przedsiębiorca?	TAK	

¹ **osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane, jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeśli nie spełniają wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowanej 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 w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014 – 2010;

² j.w.

³ **osoba nieaktywna zawodowo** – osoba, które nie pracuje i jednocześnie nie jest bezrobotna. Za osoby nieaktywne zawodowo uznawani są: studenci studiów stacjonarnych oraz osoby przebywające na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowaną opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), chyba że są zarejestrowane jako bezrobotne. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo;

PRZYKŁADOWY WZÓR FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Czy zamierza Pan/ Pani uruchomić działalność gospodarczą w razie nie otrzymania:	
1. Wsparcia pomostowego (uzasadnienie)	WPISAĆ „TAK” LUB „NIE” I KRÓTKO UZASADNIĆ.
/2. Wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości - (uzasadnienie)	WPISAĆ „TAK” LUB „NIE” I KRÓTKO UZASADNIĆ.
Jaki jest przewidywany termin rozpoczęcia działalności?	01/ 04/2017

CZĘŚĆ B

Informacja o planowanej działalności gospodarczej (ocena w skali od 0 do 35 pkt)

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
<p>OPIS POMYSŁU</p>	<p>a) Proszę opisać planowane przedsięwzięcie, wskazać założenia działalności gospodarczej, przedstawić kompletny, przejrzysty i zrozumiały opis planowanej działalności (podać m.in. na czym będzie polegać działalność, lokalizacja siedziby, teren działania, sektor/ branża w jakiej będzie prowadzona działalność gospodarcza, charakter planowanej działalności itp.)</p> <p>b) Proszę opisać realność planowanych założeń do wytwarzania produktów, usług, a także możliwość ich realizacji</p> <p>c) Proszę opisać oferowane produkty i usługi (przedstawić jakie działalność ma oferować produkty i usługi)</p> <p>d) Proszę scharakteryzować krąg klientów i sposób ich pozyskiwania</p> <p>e) Proszę wskazać prognozowaną liczbę klientów</p> <p>f) Proszę opisać realność prognozowanej sprzedaży produktów i usług</p> <p>g) Proszę przedstawić opis konkurencji i świadczonych przez nich usług, produktów (przedstawić m.in. czym produkt/usługa będzie się wyróżniała na tle konkurencji)</p> <p style="color: red; text-align: center;"><i>OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI POWINIEN ZAWIERAĆ WSZYSTKIE KWESTIE, KTÓRE PODLEGAJĄ OCENIE WSKAZANE W PKT. OD A DO G.</i></p>

PRZYKŁADOWY WZÓR FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

<p>DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE I WYKSZTAŁCENIE</p>	<p>a) Proszę opisać doświadczenie zawodowe własne związane z profilem podejmowania działalności</p> <p>b) Proszę opisać posiadane wykształcenie własne związane z profilem podejmowania działalności, opis posiadanych uprawnień, jeżeli profil działalności wymaga posiadania uprawnień/ zezwoleń/ licencji</p> <p>c) Proszę opisać posiadane dodatkowe kwalifikacje własne związane z profilem podejmowanej działalności np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia związane z profilem planowanej działalności gospodarczej.</p> <p>d) Proszę opisać plany rozwoju zawodowego związanego z profilem podejmowanej działalności.</p>
	<p><i>OPIS DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO I WYKSZTAŁCENIA POWINIEN ZAWIERAĆ WSZYSTKIE KWESTIE, KTÓRE PODLEGAJĄ OCENIE WSKAZANE W PKT. OD A DO D.</i></p>
<p>PLANOWANE KOSZTY INWESTYCJI</p>	<p>a) Proszę wskazać jakie nakłady finansowe (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama i promocja) są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej. Proszę wskazać kwoty tych nakładów Proszę opisać zgodność planowanych wydatków z opisem pomysłu na działalność gospodarczą</p> <p>b) Proszę przedstawić zasadność poniesienia planowanych wydatków na działalność gospodarczą</p> <p>c) Proszę opisać czy posiada Pan/Pani zasoby rzeczowe (np. środki trwałe, materiały, towary, lokal) które byłby Pan/ byłyby Pani skłonny/a zaangażować w związku z podejmowaną działalnością.</p> <p>d) Proszę opisać czy posiada Pan/Pani zasoby finansowe które byłby Pan/ byłyby Pani skłonna zaangażować w związku z podejmowaną działalnością.</p> <p>e) Proszę opisać sposób wykorzystania własnych zasobów rzeczowych i/lub finansowych w podejmowanej działalności (w przypadku, gdy zaangażowanie własnych zasobów jest konieczne).</p>

PRZYKŁADOWY WZÓR FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

OPIS PLANOWANYCH KOSZTÓW INWESTYCJI POWINIEN ZAWIERAĆ WSZYSTKIE KWESTIE, KTÓRE PODLEGAJĄ OCENIE WSKAZANE W PKT. OD A DO E.

Szczegółowa punktacja została opisana w § 5 Regulaminu rekrutacji uczestników w projekcie „Zostań przedsiębiorcą – wsparcie niepełnosprawnych osób z woj. śląskiego”

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a **JAN KOWALSKI**
(imię i nazwisko)
zamieszkały/a **UL. ZIELONA 10/10 KATOWICE 41-000**
(adres zamieszkania)
legitymujący/a się dowodem osobistym **XXX 123456**
wydanym przez **PREZYDENTA MIASTA KATOWICE**

Lp.	<i>Pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (w wierszach poniżej należy wykreślić <u>niewłaściwą</u> odpowiedź):</i>
1	Oświadczam, że posiadałem(am) */ nie posiadałem(am) * wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej (CEIDG) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
2	Oświadczam, że byłem/byłam zarejestrowany(a) */ nie byłem/byłam zarejestrowany(a) * w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz nie prowadziłem/ nie prowadziłam działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

PRZYKŁADOWY WZÓR FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

3	Oświadczam, że zawiesilem(am) * / nie zawiesilem(am) * działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
4	Oświadczam, że byłem(am) karany(a) * / nie byłem(am) karany(am)* za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. - Kodeks karny.
5	Oświadczam, że korzystam */ nie korzystam * z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych (tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną).
6	Oświadczam, że posiadam*/ nie posiadam* w dniu przystąpienia do projektu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7	Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych korzystałem(am)* / nie korzystałem(am)* 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 towarów– równowartość w złotych 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
8	Oświadczam, że podałem(am) * / nie podałem(am)* w formularzu rekrutacyjnym danych nieodpowiadających stanowi faktycznemu lub danych nieprawdziwych.
9	Oświadczam, korzystam*/ nie korzystam* równoległe z innymi bezzwrotnych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach środków oferowanych w ramach EFS.
10	Oświadczam, że byłem(am)* / nie byłem (am)* zatrudniony/zatrudniona w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat, u Beneficjenta, partnera lub wykonawcy w ramach projektu, a także jestem*/ nie jestem* osobą, którą łączy lub łączył z Beneficjentem lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
11	Oświadczam, że zamierzam*/ nie zamierzam* prowadzić działalność gospodarczą zgodnie z definicją określoną w art. 2 ustawy z dnia 02 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015r., poz. 584, z późn. zm.)
12	Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i innymi dokumentami rekrutacyjnymi oraz akceptuję jego warunki.
13	Oświadczam, że planuję */nie planuję* rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wymienionych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 30 lipca 2015r. w

PRZYKŁADOWY WZÓR FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

	sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014 – 2020 (Dz. U. z 2015r, poz. 1073 z późn. zm.).
14	Oświadczam, że byłem(am)* / nie byłem(am)* karany/ karana 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2016, poz 1870),
15	Oświadczam, że cięży* / nie cięży * na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem,
16	Oświadczam, że otrzymałem(am)* / nie otrzymałem(am)* pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości ⁴ euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
20	Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego zawieszę* / nie zawieszę* prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
21	Oświadczam, że wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu, monitoringu i ewaluacji projektu.

Załączniki do Formularza rekrutacyjnego (zaznaczyć „X” przy załączniku, który został załączony do Formularza rekrutacyjnego):

- Orzeczenie o posiadaniu statusu osoby niepełnosprawnej
- Zaświadczenie z PUP w przypadku osoby zarejestrowanej jako bezrobotna
- Załącznik Nr 4 – Oświadczenie potwierdzające status uczestnika projektu

..... (miejsowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)
-----------------------------	---

⁴ W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy wpisać wielkość otrzymanej pomocy i dołączyć odpowiednie kopie zaświadczeń z instytucji, która jej udzieliła.