

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

Data wpływu Formularza rekrutacyjnego:

Nr Formularza rekrutacyjnego:

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
do Projektu „HerOSI Biznesu”**

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.

Część I - INFORMACJE O KANDYDACIE
1. Imię/imiona:
2. Nazwisko:
3. Obywatelstwo:
4. Data i miejsce urodzenia:
5. Nr dowodu osobistego:
6. PESEL:
7. NIP (jeśli został nadany):
8. Adres zamieszkania: województwo: powiat: gmina: miejscowość ulica: nr domu nr lokalu kod pocztowy: miejscowość
9. Adres korespondencyjny: województwo: powiat: gmina: miejscowość ulica: nr domu nr lokalu kod pocztowy: miejscowość
10. Numer telefonu domowego (wraz z kierunkowym):
11. Numer telefonu komórkowego:
12. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:

13. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej:

- ☐ **Osoba fizyczna nieposiadająca zatrudnienia** w wieku 30 lat i więcej (od dnia 30 urodzin)¹ zamierzająca rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, z **wyłączeniem osób**, które:
- posiadały wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, były zarejestrowane jako przedsiębiorcy w Krajowym Rejestrze Sądowym lub prowadziły działalność na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
 - zawiesiły lub miały zawieszoną działalność gospodarczą na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
 - zamierzają założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników,
 - zamierzają założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych,

w tym wyłącznie:

Należy zaznaczyć tylko jedną z poniższych kategorii oznaczonych jako „1, 2, 3”. W przypadku zaznaczenia kategorii „1” należy zaznaczyć wszystkie podkategorie (minimum jedną) dotyczące statusu Kandydata.

- ☐ **osoba bezrobotna, poszukująca pracy** (pozostająca bez zatrudnienia) i **bierna zawodowo**, znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj.:
 - ☐ kobieta,
 - ☐ osoba po 50 r. życia²,
 - ☐ z niepełnosprawnościami,
 - ☐ długotrwale bezrobotna,
 - ☐ niskow kwalifikowana,
 - ☐ sprawująca opiekę nad osobą niesamodzielną oraz powracająca na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania opieki,
 - ☐ osoba odchodząca z rolnictwa oraz członkowie jej rodziny.
- ☐ **osoba bezrobotna, poszukująca pracy** (pozostająca bez zatrudnienia) i bierna zawodowo posiadająca status **reemigranta**,
- ☐ **bezrobotny mężczyzna w wieku 30-49 lat.**

14. Wykształcenie:

- ☐ brak
- ☐ podstawowe/gimnazjalne
- ☐ średnie / ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, technikum, liceum)

.....
[proszę podać jakie]

- ☐ policealne/pomaturalne.....
[proszę podać jakie]

- ☐ wyższe.....
[proszę podać jakie]

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

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

¹ Wiek Kandydata ustala się na podstawie daty urodzenia w dniu złożenia Formularza rekrutacyjnego.

² Osoby po 50 roku życia, to te, które w dniu złożenia Formularza rekrutacyjnego ukończyły 50 lat. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu złożenia Formularza rekrutacyjnego.

16. Doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Zawód wykonywany	Czynności i zadania wykonywane

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

17. Jakie dotychczasowe doświadczenia i nabyte umiejętności zamierza Pani/Pan wykorzystać prowadząc działalność gospodarczą?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Część II - OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Proszę opisać planowaną przez Panią/Pana działalność gospodarczą (lokalizacja siedziby, lokalizacja miejsc wykonywania działalności, teren działania, planowana forma prowadzenia działalności, branża, jeżeli to możliwe to podać nr PKD wraz z pełną nazwą przedmiotu PKD, przedmiot planowanej działalności, pozwolenia i licencje wymagane dla planowanej działalności, planowane zatrudnienie, lista firm – potencjalnych kooperantów, opis potencjalnych odbiorców towarów, usług oferowanych przez Pani/Pana przedsiębiorstwo, przewidywaną rentowność przedsięwzięcia).

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.

[illegible]

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

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

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.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Jakie ma Pani/Pan oczekiwania w związku z udziałem w projekcie ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)

- ☐ Ulotka informacyjna
- ☐ Plakat informacyjny
- ☐ Ogłoszenie prasowe
- ☐ Strona internetowa AP
- ☐ Znajomi
- ☐ Inne (jakie?)

**Część III – BADANIE PREDYSPOZYCJI KANDYDATA DO PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
(WYPEŁNIA DORADCA ZAWODOWY)**

[illegible]

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym **Formularzu rekrutacyjnym** są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że nie posiadam i nie posiadałem(am) wpisu do CEiDG, nie byłem(am) zarejestrowany(a) w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz nie prowadziłem(am) działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu.
4. Oświadczam, że **nie jestem/jestem*** osobą uczącą się i **nie jestem/jestem*** osobą zamieszkującą na terenie wiejskim obszaru OSI w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.
5. Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym środków Funduszu Pracy, PFRON, RPO WŚ i POWER oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.
6. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z **Regulaminem rekrutacji** oraz **Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości** i akceptuję zawarte w nich warunki.
7. Oświadczam, że planuję zarejestrować działalność gospodarczą na terenie województwa świętokrzyskiego.
8. Oświadczam, że nie byłem (am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego, w tym za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, lub umyślnie przestępstwo skarbowe i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
9. Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „HerOSi Biznesu” zgodnie z Rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE.
10. Oświadczam, że nie byłem współnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej) oraz spółek cywilnych w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu.
11. Oświadczam, że nie byłem udziałowcem lub akcjonariuszem spółek kapitałowych prawa handlowego (spółek z ograniczoną odpowiedzialnością, spółek akcyjnych) w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu. (Dopuszczalne jest uczestnictwo w Projekcie udziałowców lub akcjonariuszy spółek kapitałowych prawa handlowego, których akcje są notowane na giełdzie papierów wartościowych).
12. 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 osiągały przychodu z tytułu tego członkostwa).
13. 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 drogowego transportu towarów - równowartości w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
14. Oświadczam, że nie zamierzam założyć własnej działalności gospodarczej o dominującym profilu PKD takim samym lub podobnym jak działalność gospodarcza: prowadzona przez osoby mi najbliższe i prowadzona już pod tym samym adresem.
15. Oświadczam, że nie zamierzam założyć własnej działalności gospodarczej jako działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych.
16. Oświadczam, że nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
17. Oświadczam, że nie zawiesiłem(am) lub nie miałem(am) zawieszoną działalność gospodarczej na podstawie przepisów o CEiDG lub KRS w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
18. Oświadczam, iż nie jestem karany/a karą zakazu dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt.1 i 4 Ustawy o finansach publicznych z dnia 27 sierpnia 2009 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 869, z późn. zm.).
19. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „HerOSi Biznesu” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014 – 2020, Oś priorytetowa 10 Otwarty rynek pracy, Działanie 10.4 – Rozwój przedsiębiorczości i tworzenie nowych miejsc pracy, Poddziałanie 10.4.1 – Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości poprzez zastosowanie instrumentów zwrotnych i bezzwrotnych - (dotacje) – OSI (obszary wiejskie o najgorszym dostępie do usług publicznych)-(projekty konkursowe).
20. Oświadczam, że wyrażam zgodę w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie „HerOSi Biznesu” na monitorowanie mojej sytuacji i zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
21. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w przyszłym badaniu ewaluacyjnym.
22. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż złożone do Projektu „HerOSi Biznesu” dokumenty (bez względu na wynik procesu rekrutacji) nie podlegają zwrotowi.
23. Oświadczam, iż będę na bieżąco informował/a Akademię Przedsiębiorczości Sp. z o.o. o zmianach danych zawartych w niniejszym formularzu.
24. Oświadczam, że jestem pouczone(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (tj. Dz.U. z 2016r., poz. 1137 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Do Formularza rekrutacyjnego przedkładam poniższe załączniki:

(NALEŻY WSKAZAĆ WSZYSTKIE SKŁADANE ZAŁĄCZNIKI, KTÓRE DOTYCZĄ KANDYDATA, SPOŚRÓD WYMIENIONYCH W §5 PKT. 3 i 4 REGULAMINU REKRUTACJI)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych