



Załącznik nr 1.

FORMULARZ REKRUTACYJNY

w projekcie

„Mój biznes - wsparcie przedsiębiorczości w subregionie pilskim”

Nazwa Programu Operacyjnego	Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014 - 2020
Nazwa i numer Priorytetu, Działania i Poddziałania w ramach Programu Operacyjnego	Oś Priorytetowa 6 RYNEK PRACY Działanie 6.3. Samozatrudnienie i przedsiębiorczość Poddziałanie 6.3.1. Samozatrudnienie i przedsiębiorczość
Źródło Finansowania	Europejski Fundusz Społeczny
Nazwa Beneficjenta	Project Hub sp. z o.o.
Numer Umowy

Numer Formularza Rekrutacyjnego ¹	
Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego ²	
Podpis osoby przyjmującej Formularz ³	

CZĘŚĆ I DANE PERSONALNE	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data i miejsce urodzenia:	Wiek:
Seria i nr dowodu osobistego:	
Organ wydający dowód osobisty:	
PESEL:	
Adres zamieszkania: ⁴	
Ulica:	

¹ Wypełnia Beneficjent – Project Hub sp. z o. o.

² j.w.

³ J.w.

⁴ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. w przypadku osób bezdomnych – miejsce przebywania (na terenie województwa wielkopolskiego, inne podmioty – adres jednostki organizacyjnej w województwie wielkopolskim).



Numer domu:		Numer lokalu:	
Kod pocztowy:		Gmina:	
Powiat:			
Województwo:			
Obszar (proszę zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> Miejski ⁵	<input type="checkbox"/> Wiejski ⁶	
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			
Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Ulica:		
	Numer domu:		
	Numer lokalu:		
	Kod pocztowy:		
	Gmina:		
	Województwo:		
Sprawowanie opieki	Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną ⁷		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wykonywany zawód			

CZĘŚĆ II WYKSZTAŁCENIE I STATUS ZAWODOWY

Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):	Brak (brak formalnego wykształcenia)	
	Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	
	Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	
	Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)	
	Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	
	Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie)	

⁵ obszar położony w granicach administracyjnych miast.

⁶ tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej

⁷ Pod tym określeniem rozumie się opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną, zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004).



Status zawodowy Oświadczam, że:	Jestem osobą bezrobotną ⁸ powyżej 29 ⁹ roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bierną zawodowo ¹⁰ powyżej 29 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Ponadto należę do jednej z poniższych grup	
	Jestem osobą długotrwale bezrobotną ¹¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem kobietą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z niepełnosprawnościami ¹²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Inne oświadczenia Oświadczam, że:	Jestem osobą o niskich kwalifikacjach ¹³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bierną zawodowo i deklaruję chęć powrotu lub wejścia na rynek pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

⁸ 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 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.

⁹ wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin.

¹⁰ Osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). 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.

¹¹ Osoba długotrwale bezrobotna – 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.

¹² Osoba z niepełnosprawnościami - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 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 dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.).

¹³ Osoba o niskich kwalifikacjach - osoby posiadające wykształcenie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (UNESCO), zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Mój biznes - wsparcie przedsiębiorczości w subregionie piłskim”.



	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

CZĘŚĆ III
OPIS POMYSŁU (0 – 20 pkt.)

- 1. Proszę w skrócie opisać planowaną działalność gospodarczą** (siedziba, przedmiot działalności, forma prawna, krótki opis oferty - w tym produktów i usług) max 3000 znaków

- 2. Proszę opisać sektor/branżę w ramach której ma działać firma** (należy wskazać, 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 specialisation¹⁴], proszę scharakteryzować rynek, na którym przedsiębiorstwo ma funkcjonować: zasięg terytorialny rynku, tendencje i szanse rozwoju rynku) max 3000 znaków

¹⁴ Smart Specialisation – Inteligentne Specjalizacje dla Wielkopolski. Obszary: Biosurowce i żywność dla świadomych konsumentów, Wnętrza przyszłości, Przemysł jutra, Wyspecjalizowane procesy logistyczne, Rozwój oparty na ICT, Nowoczesne technologie medyczne. Szczegółowe informacje na temat obszarów: <http://iw.org.pl/obszary-inteligentnych-specjalizacji/>.



CZĘŚĆ IV

POSIADANE ZASOBY (0 – 5 pkt.)

- 1. Proszę opisać posiadane zasoby do prowadzenia działalności gospodarczej**
(lokal, maszyny, urządzenia, licencje, pozwolenia, środki pieniężne, itp., proszę wskazać kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej)

CZĘŚĆ V

PLANOWANE KOSZTY PRZEDSIĘWZIĘCIA (0 – 5 pkt.)

- 1. Proszę opisać planowane wydatki związane z uruchomieniem przedsięwzięcia**
(należy wskazać nazwy planowanych kosztów, orientacyjne ceny oraz źródło finansowania – dotacja, środki własne, kredyt, pożyczka itp.)

CZĘŚĆ VI

CHARAKTERYSTYKA ODBIORCÓW (0 – 5 pkt.)

- 1. Proszę scharakteryzować odbiorców usług / produktów / towarów oferowanych w ramach planowanej działalności gospodarczej**
(należy podać charakterystykę klientów oraz powołać się na dane liczbowe wraz ze wskazaniem źródła tych danych)



CZĘŚĆ VII

CHARAKTERYSTYKA KONKURENCJI (0 – 10 pkt.)

1. Proszę scharakteryzować konkurencję na wskazanym powyżej rynku

(należy wskazać konkurencję, opisać czym będzie się różnić oferta wnioskodawcy na tle konkurencji, czy w miejscu planowanej działalności gospodarczej istnieją firmy o identycznym/podobnym profilu działalności, jakie są słabe strony konkurencji)

CZĘŚĆ VIII

STOPIEŃ PRZYGOTOWANIA INWESTYCJI DO REALIZACJI (0 - 10 pkt.)

1. Proszę scharakteryzować stopień przygotowania do realizacji inwestycji

(należy wskazać co jest niezbędne by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować - odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp., czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić)

CZĘŚĆ IX

POSIADANE WYKSZTAŁCENIE (0 – 5 pkt)

1. Proszę opisać posiadane wykształcenie/doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

OŚWIADCZENIA:



Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że:

1. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie „Mój biznes - wsparcie przedsiębiorczości w subregionie pilskim” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych na stronie internetowej projektu
2. Oświadczam, że nie zamierzam prowadzić działalności wykluczonej z dofinansowania w ramach Projektu „Mój biznes - wsparcie przedsiębiorczości w subregionie pilskim” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.
3. Oświadczam, że wszystkie dane i wynikająca z nich przynależności do grupy docelowej zawarte w ww. Formularzu są prawdziwe.

.....
data i czytelny podpis

- 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

Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu oraz że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
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 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 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;

.....
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączę i nie łączyłem 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 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*

w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, otrzymałem/-am pomoc *de minimis* w wysokości¹⁵

.....
data i czytelny podpis

ZAŁĄCZNIKI:

1. Aktualne zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status bezrobotnego – jeśli dotyczy.
2. Zaświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* - jeśli dotyczy.

¹⁵ Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis*



OCENA KWALIFIKOWALNOŚCI KANDYDATA W PROJEKCIE:

Kandydat spełnia/nie spełnia ¹⁶ wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)
Uzasadnienie:
Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny
.....

¹⁶ Niepotrzebne skreślić.