***Data i czytelny podpis osoby przyjmującej formularz ………………… 2018 r. ………..………………………….***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY FIZYCZNEJ nr .…….………/WRPO WLKP/2018**

**DO PROJEKTU „40 FIRM – CZAS START!”**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | **40 FIRM – CZAS START!** |
| Nr projektu: | RPWP.06.03.01-30-0100/17 |
| Nazwa i numer Osi Priorytetowej: | 6. Rynek pracy |
| Nazwa i numer Działania: | 6.3. Samozatrudnienie i przedsiębiorczość |
| Nazwa i numer Poddziałania: | 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ I**  **dane podstawowe KANDYDATA/KI** | |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć | 🞏 kobieta 🞏 mężczyzna |
| Wykształcenie | 🞏 brak 🞏 podstawowe 🞏gimnazjalne  🞏 ponadgimnazjalne 🞏 policealne 🞏 wyższe |
| Kraj | POLSKA |
| Województwo | WIELKOPOLSKIE |
| Powiat | 🞏 m. Poznań 🞏 m. Konin 🞏 m. Leszno 🞏 m. Kalisz 🞏 chodzieski 🞏 czarnkowsko-trzcianecki 🞏 gnieźnieński 🞏 gostyński 🞏 grodziski 🞏 jarociński 🞏 kaliski 🞏 kępiński 🞏 kolski 🞏 koniński 🞏 kościański 🞏 krotoszyński 🞏 leszczyński 🞏 międzychodzki 🞏 nowotomyski 🞏 obornicki 🞏 ostrowski 🞏 ostrzeszowski 🞏 pilski 🞏 pleszewski 🞏 poznański 🞏 rawicki 🞏 słupecki 🞏 szamotulski 🞏 średzki 🞏 śremski 🞏 turecki 🞏 wągrowiecki 🞏 wolsztyński 🞏 wrzesiński 🞏 złotowski |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer budynku |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Preferowana forma kontaktu: 🞏 telefonicznie 🞏 e-mail 🞏 listownie | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ II**  **Status KANDYDATA/KI na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu** | | |
|  | Jestem osobą bezrobotną[[1]](#footnote-1) powyżej 30 roku życia, | □ tak  □ nie |
|  | Jestem osobą bierną zawodowo[[2]](#footnote-2) powyżej 30 roku życia[[3]](#footnote-3), | □ tak  □ nie |
|  | Ponadto należę do jednej z poniższych grup: | |
|  | * osoby długotrwale bezrobotne[[4]](#footnote-4), | □ tak  □ nie |
|  | * osoby w wieku 50 lat i więcej, | □ tak  □ nie |
|  | * kobiety, | □ tak  □ nie |
|  | * osoby z niepełnosprawnościami[[5]](#footnote-5) | □ tak  □ nie |
|  | * osoby o niskich kwalifikacjach[[6]](#footnote-6) | □ tak  □ nie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ III**  **INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | |
| 1. **Opis planowanej działalności gospodarczej** | | | |
| 1. | Branża  (proszę podać PKD) | |  |
| 2. | Czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze Odnawialnych Źródeł Energii (OZE)? | | TAK  NIE |
| 3. | 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 |
| 4. | Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej  *(miejsce zarejestrowania)* | | 🞏 m. Poznań 🞏 m. Konin 🞏 m. Leszno 🞏 m. Kalisz 🞏 chodzieski 🞏 czarnkowsko-trzcianecki 🞏 gnieźnieński 🞏 gostyński 🞏 grodziski 🞏 jarociński 🞏 kaliski 🞏 kępiński 🞏 kolski 🞏 koniński 🞏 kościański 🞏 krotoszyński 🞏 leszczyński 🞏 międzychodzki 🞏 nowotomyski 🞏 obornicki 🞏 ostrowski 🞏 ostrzeszowski 🞏 pilski 🞏 pleszewski 🞏 poznański 🞏 rawicki 🞏 słupecki 🞏 szamotulski 🞏 średzki 🞏 śremski 🞏 turecki 🞏 wągrowiecki 🞏 wolsztyński 🞏 wrzesiński 🞏 złotowski |
| 5. | Pomysł na działalność gospodarczą-uzasadnienie realności uruchomienia i prowadzenia działalności, w tym przy wsparciu w ramach projektu | |  |
| 6. | Posiadane zasoby, tj. kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gopsodraczej | |  |
| 7. | Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów | |  |
| 8. | Charakterystyka konkurencji | |  |
| 9. | Stopień przygotowania inwestycji do realizacji | |  |
| 10. | Posiadane wykształcenie/doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej | |  |
| 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. ....................................   .................................... |
| 15. | Planowane wnioskowana kwota dotacji | |  |
| 1. **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 | |
| 1. **Potencjał i doświadczenia** | | | |
| 1. | Posiadane doświadczenie zawodowe  *(należy opisac przebieg doświadczenia zawodowego ze wskazaniem miejsca pracy, rodzaju umowy, okresu zatrudnienia, zajmowanego stanowiska i zakresu obowiązków)* |  | |
| 2. | Inne kwalifikacje i kompetencje, które będą przydatne w prowadzeniu działalności gospodarczej |  | |
| 4. | Posiadam udokumentowaną wiedzę z zakresu podstaw prowadzenia działalności gospodarczej | TAK  NIE | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ IV**  **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. 1pkt 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 L286 z 30.09.2014, str.1).  Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu potwierdzenia kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (nr Projektu)  ................................................  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 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 2016r., 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 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*[[7]](#footnote-7) 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 ………………………………[[8]](#footnote-8)  ……………………………………………………  Data i czytelny podpis |

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

……………………………………………………

Data i czytelny podpis

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

……………………………………………………

Data i czytelny podpis

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ V**  **Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie *(wypełnia Beneficjent)*** |
| Kandydat/ka spełnia/nie spełnia[[9]](#footnote-9) wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)  **………………………………………………………………………………………………………….** |
| Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny  **………………………………………………………………………………………………………….** |

1. **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; [↑](#footnote-ref-1)
2. 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. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-3)
4. **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 [↑](#footnote-ref-4)
5. **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 2016, poz. 2046, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi

   w rozumieniu ustawy z dnia19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016r., poz. 546 z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-5)
6. **Osoby o niskich kwalifikacjach** - osoby posiadające wykształcenie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (UNESCO), tj. wykształcenie maksymalnie średnie. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis. [↑](#footnote-ref-8)
9. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)