



Formularz rekrutacyjny

Projekt „Biznes od A do Z”
nr RPKP.08.03.00-04-0001/16
realizowany w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020

Oś Priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy

Działanie 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie

Wypełnia Beneficjent:	
Data wpływu Formularza:	
Numer ewidencyjny:	

I. Dane Kandydata:¹

Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Seria i nr dowodu osobistego:		Organ wydający dowód osobisty:	
PESEL:			
Adres zamieszkania ² :			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			
Telefon:			
Adres e-mail:			

¹ Sposób uzupełnienia Formularza:

- Należy wypełnić wszystkie pola z czterech części (I, II, III, IV) Formularza rekrutacyjnego.
- Formularz należy wypełnić czytelnie (komputerowo lub drukowanymi literami).
- Brak wymaganego własnoręcznego, czytelnego podpisu pod Formularzem oraz brak wymaganego załącznika w postaci dokumentu potwierdzającego status na rynku pracy traktowane są jako błędy formalne i skutkują skierowaniem Formularza do uzupełnienia. Brak uzupełnienia Formularza skutkuje jego odrzuceniem i odstąpieniem od jego oceny.
- Formularz należy trwale spiąć i dostarczyć do biura projektu w zamkniętej kopercie w 1 egzemplarzu papierowym.

² 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.



II. Aktualny statusu Kandydata:

Oświadczam, że (zaznaczyć „x” jeśli dotyczy):

1.	Jestem osobą bezrobotną ^{3,4} powyżej 29 roku życia ⁷ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Jestem osobą bierną zawodowo ⁵ powyżej 29 roku życia ⁶ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Ponadto należę do jednej z poniższych grup:		
	– osoby powyżej 50 roku życia ⁷ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	– osoby długotrwale bezrobotne ⁸ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	– osoby o niskich kwalifikacjach ⁹	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Kryteria premiujące

1.	Jestem osobą posiadającą wykształcenie poniżej średniego ¹⁰	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 14 ¹¹ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Posiadam w rodzinie dochód na osobę poniżej 800zł ¹²	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

³ **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględni 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.

⁴ Do formularza należy załączyć dokument potwierdzający status na rynku pracy, osoby bezrobotne zaświadczenie z PUP, osoby bierne zawodowo *Oświadczenie statusie na rynku pracy*.

⁵ **Osoby 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.

⁶ **Osoby powyżej 29 r. ż.** rozumiane jako osoby, które ukończyły 30 r. ż. (łącznie z dniem 30-tych urodzin).

⁷ tj. osoby mające 50 lat i więcej (od dnia 50-tych urodzin).

⁸ **Osoby długotrwale bezrobotne** stanowią osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁹ **Osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. ISCED 3: wykształcenie ponadgimnazjalne ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabywania umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat.

¹⁰ Osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 2: Kształcenie podstawowe lub pierwszy etap edukacji podstawowej

¹¹ Na podstawie złożonego *Oświadczenia dot. opieki nad dzieckiem*

¹² Należy przedłożyć kserokopie PIT-ów wszystkich osób zamieszkujących gospodarstwo domowe kandydata złożonych w Urzędzie Skarbowym z potwierdzeniem ich złożenia. Dochód będzie liczony zgodnie z ustawą w dnia 28.11.2013 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U z 2006 nr 139, poz. 992 ze zm.)



4.	Deklaruję zatrudnienie minimum 1 pracownika. ¹³	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
----	--	------------------------------	------------------------------

III. Dane wrażliwe (zaznaczyć „x” jeśli dotyczy)

W tabeli III zawarte są informacje dotyczące danych wrażliwych. Kandydat ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności Kandydata oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ¹⁴	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹⁵	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
3.	Osoba z niepełnosprawnościami ¹⁶	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
4.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ¹⁷ w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ¹⁸	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
5.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

¹³ Za spełnienie tego kryterium można uznać pracowników zatrudnionych na okres co najmniej trzech miesięcy przynajmniej na ¼ etatu (na podstawie umowy o pracę w rozumieniu Kodeksu pracy) przez uczestników projektu w okresie do 12 miesięcy od dnia uzyskania przez uczestnika wsparcia finansowego z EFS.

¹⁴ **Obywatele należący do mniejszości** - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

¹⁵ **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** - osoby bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).

¹⁶ **Osoba niepełnosprawna** 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 osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. nr 231, poz. 1375, z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

¹⁷ **Gospodarstwo domowe bez osób pracujących** - gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna):

- posiadająca wspólne zobowiązania
- dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby
- wspólnie zamieszkująca.

Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom np. mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny. Gospodarstwem domowym nie jest:

- gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne (jako przeciwieństwo prywatnych); przede wszystkim szpitale, domy opieki dla osób starszych, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, szkoły z internatem, pensjonaty, hotele robotnicze itp. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie.

¹⁸ **Dzieci pozostające na utrzymaniu** to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem. Wiek dzieci liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału uczestnika w projekcie.

Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie.



6.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ¹⁹	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
----	---	------------------------------	------------------------------	--

IV. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:

<p>KONCEPCJA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (forma prawna planowanej działalności, rodzaj planowanej działalności - sektor, branża, obszar działania, charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów, charakterystyka konkurencji)</p>
<p>...</p>
<p>WYKSZTAŁCENIE/DOŚWIADCZENIE ZGODNE Z BRANŻĄ PLANOWANEGO BIZNESU (posiadane kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej, posiadane wykształcenie/doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej)</p>
<p>...</p>
<p>ZNAJOMOŚĆ BRANŻY I PRZYDATNOŚĆ DLA LOKALNEGO RYNKU PRACY (proszę opisać branżę w jakiej planowane jest utworzenie firmy, słabe i mocne strony, jakie planowane działania mogą spowodować aby nowo powstała firma miała szansę na lokalnym rynku)</p>
<p> </p>

¹⁹ Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać wskazane poniżej grupy: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.



ADEKWATNOŚĆ I RACJONALNOŚĆ WYDATKÓW

(koszt inwestycji i rodzaje planowanych wydatków, wysokość wnioskowanej dotacji, posiadane zasoby, stopień przygotowania inwestycji do realizacji)

...

Czy założyłaby/-by Pan(i) działalność gospodarczą ze środków własnych, pomimo nieotrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach Działania 8.3 RPO WK-P 2014-2020?

tak

nie

V. Oświadczenia

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 *Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny* (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że²⁰:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
- 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* (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. 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 RPO WK-P 2014-2020 wynikających z umowy nr UM_SE.433.1.059.2017 Równocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do możliwości ich poprawiania oraz zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;
- 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;
- nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz nie prowadziłem/-am działalności na podstawie

²⁰ Niewłaściwe skreślić.



odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;

- nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i RPO WK-P 2014-2020, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;
- nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 *Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.);
- w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa kujawsko-pomorskiego²¹;
- nie pozostaję i nie pozostawałem/am w ciągu ostatnich 2 lat w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem/partnerem/wykonawcom w ramach projektu;
- nie łączyłem i nie łączy mnie z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą i/lub pracownikiem Beneficjenta (w tym pracownikami uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów) /partnera/wykonawcy związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli;
- 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 z późn. 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;
- zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników do projektu i Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości* i akceptuję ich warunki;
- zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji uczestników do projektu* oraz Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;
- po rozpoczęciu działalności gospodarczej zamierzam/nie zamierzam zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;
- zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pt. „Biznes od A do Z” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 8.3 *Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020*;
- mieszkam w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub uczę się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego w powiatach: inowrocławskim, mogileńskim, radziejowskim, żnińskim.
- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych:
 - nie otrzymałem/-am pomocy de minimis lub
 - otrzymałem/-am pomoc de minimis w wysokości²²

²¹ Utworzone w wyniku realizacji projektu przedsiębiorstwa muszą posiadać siedzibę lub oddział na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.

²² Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.



- nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej, która prowadzona była wcześniej przez członka rodziny²³, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 12 miesięcy przed dniem złożenia przez Kandydata Formularza rekrutacyjnego;
- nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny²⁴ i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność,
- nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu *Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny* (Dz. U. nr 88 poz. 553 z późn. zm.),
- zawarte w formularzu dane są prawdziwe i **jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.**

.....
data i czytelny podpis

²³ Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

²⁴ Jw.