

**ZAŁĄCZNIK NR 1** do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz rekrutacyjny**  **UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO DZIAŁANIA 9.1 typ projektu nr 3**  **REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO  na lata 2014-2020** | | | | | | | |
| **Beneficjent** | | | | | **Stowarzyszenie Europartner Akademicki Klub Integracji Europejskiej** | | | |
| **Tytuł projektu** | | | | | **„Czas na biznes”** | | | |
| **Nr projektu** | | | | | **RPPD.09.01.00-20-0105/17** | | | |
| **Czas trwania projektu** | | | | | **01-10-2018 do 31-05-2020** | | | |
| **CZĘŚĆ A** | | | | | | | | |
| **L.p.** | |  | **Lp.** | **Nazwa** |  | | | |
| **I** | | **Dane**  **osobowe** | **1** | **Imię (imiona)** |  | | | |
| **2** | **Nazwisko** |  | | | |
| **3** | **Płeć** |  | | | |
| **4** | **Wiek** |  | | | |
| **5** | **PESEL** |  | | | |
| **6** | **NIP** |  | | | |
| **7** | **Stan cywilny** |  | | | |
| **8** | **Wykształcenie[[1]](#footnote-1)** | * niższe niż podstawowe * podstawowe * gimnazjalne | * ponadgimnazjalne * policealne * wyższe | | |
| **II** | | **Adres**  **zamieszkania** | **1** | **Ulica** |  | | | |
| **2** | **Nr domu** |  | | | |
| **3** | **Nr lokalu** |  | | | |
| **4** | **Miejscowość** |  | | | |
| **5** | **miasto/wieś** |  | | | |
| **6** | **Kod pocztowy** |  | | | |
| **7** | **Województwo** |  | | | |
| **8** | **Powiat** |  | | | |
| **9** | **Gmina** |  | | | |
| **III** | | **Dane**  **kontaktowe** | **1** | **Telefon komórkowy** |  | | | |
| **2** | **Adres poczty**  **elektronicznej** |  | | | |
| **3** | **Adres do korespondencji** |  | | | |
| **IV** | | **Dane dotyczące kandydata na uczestnika projektu** | ***Należy zaznaczyć (X) właściwe pole  w każdym z wierszy poniżej:*** | | **TAK** | | **NIE** | |
| **1** | **Osoba od 30 roku życia** |  | |  | |
| **2** | **Osoba bezrobotna[[2]](#footnote-2)**  */Do niniejszego oświadczenia należy DOŁĄCZYĆ: zaświadczenie z urzędu pracy/* |  | |  | |
| **3** | **Osoba poszukująca pracy[[3]](#footnote-3)** */Do niniejszego oświadczenia należy DOŁĄCZYĆ: zaświadczenie z urzędu pracy/* |  | |  | |
| **4** | **Osoba nieaktywna zawodowo[[4]](#footnote-4)** |  | |  | |
| **5** | **Osoba, która nie prowadziła działalności gospodarczej w okresie  12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, tj. nie posiadała aktywnego wpisu  w CEIDG lub nie była zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziła działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów.** |  | |  | |
| **6** | **Osoba mieszka (w rozumieniu Kodeksu cywilnego), uczy się, pracuje na obszarze LGD Biebrzański Dar Natury, tj. miasto Grajewo, gmina Grajewo, Radziłów, Rajgród, Szczuczyn, Wąsocz, Jedwabne, Przytuły, Bargłów Kościelny** |  | |  | |
| **BĘDĄCA JEDNOCZEŚNIE OSOBĄ ZNAJDUJACĄ SIĘ W SZCZEGÓLNIE TRUDNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY** | |  | |  | |
| **6** | **Osoba po 50 roku życia[[5]](#footnote-5)** |  | |  | |
| **7** | **Kobieta** |  | |  | |
| **8** | **Osoba z niepełnosprawnościami** */Do niniejszego oświadczenia należy DOŁĄCZYĆ: odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia/* |  | |  | |
| **9** | **Osoba długotrwale bezrobotna[[6]](#footnote-6)**  */Do niniejszego oświadczenia należy DOŁĄCZYĆ: zaświadczenie z urzędu pracy/* |  | |  | |
| **10** | **Osoba o niskich kwalifikacjach[[7]](#footnote-7)** |  | |  | |
| **11** | **Mieszkaniec małej miejscowości do 5 tys. mieszkańców** |  | |  | |
| **VI** | | **Dane dotyczące działalności gospodarczej** | **1** | **Planowana data podjęcia działalności gospodarczej** |  | | | |
| **2** | **Czy kandydat będzie prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna** |  | |  | |
| **CZĘŚĆ B** | | | | | | | | |
| ***INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*** | | | | | | | | |
| **1** | **Opis planowanej działalności** | | ***Proszę opisać przedmiot planowanej działalności, główne kategorie  oferowanych usług / produktów oraz podać obszar, na jakim firma będzie działać.*** | | | | | |
|  | | | | | |
| **2** | **Charakterystyka klientów** | | ***Proszę scharakteryzować osoby (instytucje, przedsiębiorstwa), do których kierowana będzie oferta firmy. Dlaczego wybrano taką grupę docelową?*** | | | | | |
|  | | | | | |
| **3** | **Charakterystyka konkurencji** | | ***Proszę podać, z jakich innych ofert mogą skorzystać klienci. Czym będzie się różnić oferta wnioskodawcy na tle konkurencji? Czy w miejscu  planowanej działalności gospodarczej istnieje firma o  identycznym/podobnym profilu działalności?*** | | | | | |
|  | | | | | |
| **4** | **Stopień przygotowania inwestycji do realizacji** | | ***Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie  funkcjonować (odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp.)? Czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić?*** | | | | | |
|  | | | | | |
| **5** | **Zakres planowanej inwestycji** | | ***Jakie zakupy wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej  dotacji?*** | | | | | |
|  | | | | | |
| **6** | **Posiadane  doświadczenie/wykształcenie przydatne do  prowadzenia  działalności** | | ***Proszę opisać doświadczenie w przedmiotowym zakresie.*** | | | | | |
|  | | | | | |
| **UWAGI** | | | | | | | | |
| **Należy wpisać ewentualne uwagi, które nie znalazły miejsca w całej ankiecie, a są Państwa zdaniem niezbędne i uzupełniające informację dotyczącą części A lub B niniejszego Formularza. Mają one jedynie charakter informacyjny/uzupełniający i nie stanowią kryterium oceny.** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIA** | | | | | | | | |
| Ja niżej podpisany/a...........................................................................................................................................  (imię i nazwisko)  zamieszkały/a.....................................................................................................................................................  (adres zamieszkania)  legitymujący/a się dowodem osobistym ........................................................................................................  wydanym przez .............................................................................................................................................  **Pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** | | | | | | | | |
| ***W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź*** | | | | | | | | |
| 1 | Oświadczam, że **posiadałem(am) \*/ nie posiadałem(am)** \*zarejestrowanej działalności gospodarczej 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, oświadczam, iż nie prowadziłem/am/ działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. | | | | | | | |
| 3 | Oświadczam, że **zawiesiłem(am) \* / nie zawiesiłem(am)** \*prowadzenia działalności na podstawie  odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. | | | | | | | |
| 4 | Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestników. | | | | | | | |
| 5 | Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są  prawdziwe. | | | | | | | |
| 6 | Oświadczam, że **byłem(am) karany(a) \* / nie byłem(am) karany(am)\*** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. | | | | | | | |
| 7 | Oświadczam, że w dniu przystąpienia do projektu **posiadam\* / nie posiadam \*** nieuregulowanych  w terminie zobowiązań cywilnoprawnych. | | | | | | | |
| 8 | Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach  kalendarzowych **korzystałem(am)\* / nie korzystałem(am)\*** z pomocy *de minimis*, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego-równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy. | | | | | | | |
| 9 | Oświadczam, że otrzymałem(am) pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości………………euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy. | | | | | | | |
| 10 | Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i wsparcia pomostowego nie zawieszę prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej. | | | | | | | |
| 11 | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu. | | | | | | | |
| 12 | Oświadczam, że **jestem\*/ nie jestem\*** mieszkańcem małej miejscowości posiadającej do 5 tys. mieszkańców. | | | | | | | |
| 13 | Oświadczam, że **jestem\*/ nie jestem\***   * osobą zatrudnioną (w tym również w ramach umów cywilnoprawnych) obecnie lub w ciągu ostatnich 2 lat u tego Beneficjenta, partnera lub realizatora; * osobą, które łączy lub łączył z Beneficjentem i/lub pracownikiem/ współpracownikiem/ wspólnikiem/ członkiem lub osobą bliską[[8]](#footnote-8) Beneficjenta, partnera lub realizatora uczestniczącego  w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli; * osobą będącą członkami organów zarządzających i organów nadzorczych Beneficjenta, partnera lub realizatora oraz osobą, która w ciągu ostatniego roku były członkami organów zarządzających i organów nadzorczych Beneficjenta, partnera lub realizatora; * osobą pozostającą w stosunku prawnym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności względem Beneficjenta, partnera lub realizatora w projekcie lub uzasadnione wątpliwości co do bezstronności przebiegu procesu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości; * osobą będącą pracownikiem/ współpracownikiem/ wspólnikami/ członkami lub osobami bliskimi[[9]](#footnote-9) (osobą bliską jest małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, powinowaty w tej samej linii lub stopniu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek, a także osoba pozostająca we wspólnym pożyciu) Beneficjenta, partnera lub realizatora w projekcie; * osobą posiadającą udziały lub akcje Beneficjenta, partnera lub realizatora projektu; * osobą będącą pracownikiem/ współpracownikiem/ wspólnikiem/ członkiem lub osobą bliską[[10]](#footnote-10) podmiotu, który przygotował wniosek o dofinansowanie projektu oraz osobą będące podmiotem, który przygotował wniosek o dofinansowanie projektu; * osobą pozostającą lub tą, która pozostawała, z podmiotem, który przygotował wniosek o dofinansowanie projektu, w takim stosunku prawnym, który mógłby mieć wpływ na moje prawa lub obowiązki; * osobą posiadającą udziały lub akcje podmiotu, który przygotował wniosek o dofinansowanie projektu.   Jednocześnie deklaruję, że w przypadku stwierdzenia występowania któregokolwiek z wymienionych powyżej powiązań z Beneficjentem/Partnerem/Realizatorem/Podmiotem przygotowującym wniosek o dofinansowanie, niezwłocznie zgłoszę ten fakt Beneficjentowi. | | | | | | | |
| \* niepotrzebne skreślić  ....................................... …....................................................  (miejscowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu ) | | | | | | | | |

1. Wykształcenie niższe niż podstawowe – Osoba, która nie posiada wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1)

   Osobę tę wykazujemy w zależności od tego, czy ukończyła zwyczajowo przyjęty wiek na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1):

   • osoba, która posiada wiek poniżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym (poziom ISCED 1), powinna być przypisana do poziomu wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1);

   • osoba, która posiada wiek powyżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1) powinna być przypisana do poziomu wykształcenia niższego niż podstawowe (poziom ISCED 0).

   Wykształcenie gimnazjalne (ISCED 2) – służy rozwojowi umiejętności nabytych na poziomie wykształcenia podstawowego. Celem edukacyjnym w tym zakresie jest stworzenie fundamentów do rozwoju uczenia się przez całe życie, które systemy edukacji mogą rozszerzać o dalsze możliwości kształcenia. Programy nauczania na tym poziomie są zazwyczaj w większym stopniu ukierunkowane na określone przedmioty, wprowadzając pojęcia teoretyczne do szerokiego zakresu zajęć tematycznych. Nauka na poziomie gimnazjum rozpoczyna się po 6 latach od rozpoczęcia nauki na poziomie podstawowym. Uczniowie przystępują do nauki na poziomie gimnazjum są zwykle pomiędzy 12 a 13 rokiem życia.

   Wykształcenie ponadgimnazjalne (ISCED 3) – ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ponadgimnazjalnym z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie podstawowym (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 bezrobotnymi1 w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięd z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020; [↑](#footnote-ref-2)
3. osoba poszukująca pracy to osoba **pozostająca bez pracy**, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia [↑](#footnote-ref-3)
4. osoby nieaktywne zawodowo - oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia (osobę w wieku od 15 roku życia, niezatrudnioną, niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoby w wieku 50 lat i więcej. [↑](#footnote-ref-5)
6. osoby długotrwale bezrobotne – definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku: ­ młodzież (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 (zgodnie z definicją wskazaną w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020); [↑](#footnote-ref-6)
7. osoby o niskich kwalifikacjach – osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 w części dotyczącej wskaźników wspólnych EFS monitorowanych we wszystkich PI. Stopieo uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Osoby przystępujące do projektu należy wykazad jeden raz, uwzględniając najwyższy ukooczony poziom ISCED; [↑](#footnote-ref-7)
8. Rozumie się przez to osobę bliską pracownika/ współpracownika/ wspólnika/członka Beneficjenta, partnera lub realizatora   
   w projekcie bądź osobę bliską samego Beneficjenta, partnera lub realizatora w projekcie. [↑](#footnote-ref-8)
9. Rozumie się przez to osobę bliską pracownika/ współpracownika/ wspólnika/ członka beneficjenta, partnera lub realizatora   
   w projekcie bądź osobę bliską samego beneficjenta, partnera lub realizatora w projekcie. [↑](#footnote-ref-9)
10. Rozumie się przez to osobę bliską pracownika/ współpracownika/ wspólnika/ członka beneficjenta, partnera lub realizatora w projekcie bądź osobę bliską samego beneficjenta, partnera lub realizatora w projekcie. [↑](#footnote-ref-10)