

ZAŁĄCZNIK NR 1 do Regulaminu rekrutacji Uczestników projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY NR/ 2020 Ł

UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO DZIAŁANIA 9.1 typ projektu nr 3

**REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO
na lata 2014-2020 (MINIMALNY ZAKRES)**

Beneficjent	
Tytuł projektu	
Nr projektu	
Czas trwania projektu	

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	
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		<i>Należy zaznaczyć (X) właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:</i>		
		1	Osoba w wieku 30 lat i więcej (od dnia 30 urodzin)	
		2	Osoba bezrobotna	

Dane dotyczące kandydata na uczestnika projektu	3	Osoba bierna zawodowo ¹ ,		
	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 ² .		
	6	Osoba mieszka (w rozumieniu Kodeksu cywilnego), uczy się, pracuje na obszarze LGD, którego dotyczy projekt, tj. LGD Sąsiedzi.		
	BĘDĄCA JEDNOCZEŚNIE OSOBĄ ZNAJDUJACĄ SIĘ W SZCZEGÓLNE TRUDNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY			
	6	Osoba po 50 roku życia ³		
	7	Kobieta		
	8	Osoba z niepełnosprawnościami		
	9	Osoba długotrwale bezrobotna		
	10	Osoba o niskich kwalifikacjach		
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.
---	------------------------------	---

¹ Osoby bierne zawodowo to 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)¹.

² Wsparcie finansowe na rozpoczęcie działalności gospodarczej może zostać przyznane uczestnikowi projektu prowadzącemu wcześniej działalność zgodnie z art. 5 ust. 1 ustawy Prawo przedsiębiorców spełniającym pozostałe warunki.

³ Osoby w wieku 50 lat i więcej.



2	Charakterystyka klientów	<p><i>Proszę scharakteryzować osoby (instytucje, przedsiębiorstwa), do których kierowana będzie oferta firmy. Dlaczego wybrano taką grupę docelową?</i></p>
3	Charakterystyka konkurencji	<p><i>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?</i></p>
4	Stopień przygotowania inwestycji do realizacji	<p><i>Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować (odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp.)? Czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić?</i></p>
5	Zakres planowanej inwestycji	<p><i>Jakie zakupy wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej dotacji?</i></p>
6	Posiadane doświadczenie/wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności	<p><i>Proszę opisać doświadczenie w przedmiotowym zakresie.</i></p>

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 zawiesilem(am) */ nie zawiesilem(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 projektu.
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 <i>de minimis</i> , której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaaby 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 bezzwrotnego wsparcia finansowego przedsiębiorczości rozpoczęcie działalności gospodarczej i wsparcia pomostowego finansowego 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.

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis potencjalnego Uczestnika projektu)