



Załącznik nr 1

Projekt: „Stawiam na siebie!”

Formularz rekrutacyjny do projektu: „Stawiam na siebie!”

Nr formularza:..... Data wpływu:.....

Dane kandydatki/kandydata	
Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Numer i rodzaj dokumentu tożsamości	
Adres zamieszkania	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Dane kontaktowe	
Telefon	
Adres e-mail	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	
Ulica	
Numer domu	



Projekt: „Stawiam na siebie!”

Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Preferowana forma kontaktu	
<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> listownie	
Status kandydatki/kandydata	
<i>Proszę wstawić „X” w miejsce poprawnej odpowiedzi.</i>	
Jestem bierna/y zawodowo <i>(tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy, nie poszukuję pracy i nie jestem gotowa/y do podjęcia zatrudnienia).</i>	<input type="checkbox"/>
Jestem bezrobotna/y	<input type="checkbox"/> Zarejestrowana/y w ewidencji Urzędów Pracy <i>(w przypadku zaznaczenia prosimy o dołączenie do formularza zgłoszeniowego <u>kopii zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy</u>)</i>
	<input type="checkbox"/> Niezarejestrowana/y w ewidencji Urzędów Pracy <i>(nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y, ale poszukuję pracy i jestem gotowa/y do jej podjęcia)</i>
Jestem długotrwale bezrobotna/y <i>(tzn. pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu).</i>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>(w przypadku zaznaczenia opcji „TAK” prosimy o dołączenie do formularza zgłoszeniowego <u>kopii orzeczenia lekarskiego</u>)</i>

1. Kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie (0-5pkt.)

Posiadane wykształcenie:

Prosimy wstawić „X” w miejsce poprawnej odpowiedzi.

Poziom 5-8 (wykształcenie wyższe)	<input type="checkbox"/>
Poziom 4 (wykształcenie policealne)	<input type="checkbox"/>
Poziom 3 (wykształcenie ponadgimnazjalne)	<input type="checkbox"/> Wykształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej
	<input type="checkbox"/> Wykształcenie ukończone na poziomie szkoły zasadniczej
Poziom 2 (wykształcenie gimnazjalne)	<input type="checkbox"/>
Poziom 1 (wykształcenie podstawowe)	<input type="checkbox"/>
Poziom 0 (wykształcenie niższe niż podstawowe)	<input type="checkbox"/>

Projekt: „Stawiam na siebie!”

Nazwa szkoły/uczelni Wydział, kierunek		W latach od (m-c/rok) do (m-c/rok)		Uzyskany stopień, dyplom, itp.
Doświadczenie zawodowe (w tym prowadzenie gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej, odbyte staże/praktyki)				
Okres zatrudnienia od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Nazwa i adres pracodawcy	Nazwa stanowiska	Czynności i zadania wykonywane w ramach zatrudnienia	
Dodatkowe kwalifikacje - certyfikaty/ukończone szkolenia/kursy/uzyskane uprawnienia (proszę podać tylko takie, które <u>poparte są</u> dokumentami)				
Nazwa szkolenia/kursu	Data odbycia od (dzień/m-c/rok) do (dzień/m-c/rok)	Nazwa organizatora	Uzyskane kwalifikacje/ uprawnienia	

Projekt: „Stawiam na siebie!”

Oświadczam, że:

1. W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałam/posiadałem wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, ani nie byłam/byłem zarejestrowana/y jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym ani nie prowadziłam/em działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów.
2. Nie jestem rolnikiem ani domownikiem w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, tj. nie prowadzę gospodarstwa rolnego lub nie pracuję w gospodarstwie w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków; nie poświęcam czasu na prowadzenie gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np. rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa); nie jestem pomagającym członkiem rodziny, wnoszącym bezpośredni wkład w gospodarstwo rolne.
3. Nie jestem współnikiem spółki osobowej ani nie posiadam więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej, nie jestem członkiem spółdzielni (nie dotyczy spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych (banków spółdzielczych) oraz spółdzielni mieszkaniowych, jeżeli członek nie osiąga przychodu z tytułu członkostwa).
4. Nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,
5. Nie pełnię funkcji prokurenta.
6. nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
7. Nie otrzymałam/em w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej.
8. Nie zostałam/em ukarana/y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
9. Nie mam możliwości założenia działalności gospodarczej bez otrzymania wsparcia z EFS.
10. Planowana przeze mnie działalność nie podlega wykluczeniu z udzielenia pomocy de minimis na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dn. 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014–2020.
11. Nie otrzymałam/em w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość w złotych kwotę 200 000 euro, obliczonych wg średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
12. Nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzone postępowanie sądowe, administracyjne albo egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań. Nie został wystawiony przeciwko mnie tytuł wykonawczy.
13. Nie jestem zaangażowana/y w realizację Projektu jako pracownik lub strona umowy cywilnoprawnej po stronie Realizatora Projektu lub Wykonawcy (w rozumieniu rozdziału 3 pkt 1 ppkt ii) Wytucznych w zakresie kwalifikowalności).
14. Nie łączy lub łączył mnie z Realizatorem Projektu i/lub pracownikiem Realizatora Projektu lub wykonawcy uczestniczącym w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej bez ograniczeń i linii bocznej do drugiego stopnia lub z tytułu przysposobienia, opieki albo kurateli lub pozostawania we wspólnym pożyciu.
15. Mam pełną zdolności do czynności prawnych.
16. Nie byłam/em karana/y za przestępstwo skarbowe.
17. Korzystam z pełni praw publicznych.
18. Zapoznałam się z treścią regulaminu rekrutacji oraz regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.
19. Podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis)