|  |  |
| --- | --- |
| *……………………/5.7/2020**nr formularza (wypełnia SWP)* | *……………………………………………………………**data i godzina wpływu formularza (wypełnia SWP)* |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZAĆ "X"**

**CZĘŚĆ A – INFORMACJE OGÓLNE**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | **Twoja szansa na własny biznes!** |
| Oś priorytetowa: | **05. Zatrudnienie** |
| Działanie: | **05.07. Nowe mikroprzedsiębiorstwa** |

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA**Wszystkie pola muszą być wypełnione |
| Nazwisko |  |
| Imię/ Imiona |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć |  kobieta mężczyzna |
| Wiek |  | Data i miejsce urodzenia |  |
| **Miejsce zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail[[1]](#footnote-1)***należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym* |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Poczta |  |
| Powiat |  | Województwo |  |
| Obszar wiejski |  □ TAK □ NIE |
| Telefon stacjonarny |  | Telefon komórkowy |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| **Informacja o pracodawcy (wypełniają tylko osoby pracujące):** |
| Nazwa zakładu pracy |  |
| Adres zakładu pracy |  |
| Wykonywany zawód |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wykształcenie(należy zaznaczyć najwyższyposiadany poziom wykształcenia w chwili wypełniania formularza) |  **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia) **Podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) **Gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) **Ponadgimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) **Policealne** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) **Wyższe** (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) |

…………………………………………………………..………………………

 *(data i czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym dla celów rekrutacji do Projektu „Twoja szansa na własny biznes!”

…………………………………………………………..………………………

 *(data i czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu)*

|  |
| --- |
| **II. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI ZŁOŻENIA FORMULARZA** |
| Oświadczam, że jestem:1. 1. Osobą pozostającą bez pracy □ TAK □ NIE
2. Należę do jednej z poniższych grup: □ TAK □ NIE
3. osoba w wieku 50 lat i więcej □ TAK □ NIE
4. kobieta □ TAK □ NIE
5. osoba z niepełnosprawnościami1 □ TAK □ NIE
6. osoba bezrobotna2, w tym: □ TAK □ NIE
* zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy □ TAK □ NIE
* niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy □ TAK □ NIE
1. osoba długotrwale bezrobotna3 w tym: □ TAK □ NIE
* zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy □ TAK □ NIE
* niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy □ TAK □ NIE
1. osoba o niskich kwalifikacjach4 □ TAK □ NIE
2. osoba bierna zawodowo5 □ TAK □ NIE
3. mężczyzna w przedziale wiekowym 30-49 lat □ TAK □ NIE

 2. Osobą pracującą6, zatrudnioną na umowę krótkoterminową/umowę cywilno-prawną7□ TAK □ NIE* moje miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego

 wynagrodzenia (wg. miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do Proj.) □ TAK □ NIE* 3. Osobą ubogą pracującą8 □ TAK □ NIE

 4. Osobą odchodzącą z rolnictwa9 □ TAK □ NIE  5. Imigrantem (w tym osobą polskiego pochodzenia)10 □ TAK □ NIE  6. Reemigrantem11  □ TAK □ NIE  1 **Osoba z niepełnosprawnościami** – za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dn. 27 sierpnia 1997r. o  rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, ze zm.), a także osoby z zaburzeniami  psychicznymi, o których mowa w ustawie z dn.19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, ze zm.) tj. osoby z  odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.2 **Osoba bezrobotna -**  to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych, zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. 3 **Osoba długotrwale bezrobotna** - dorośli (25 lat lub więcej) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. 4 **Osoba o niskich kwalifikacjach** – to osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 (wykształcenie ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe) włącznie. Poziom uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.  5 **Osoba bierna zawodowo -** to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.Informacje dodatkowe:- Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną. - Studenci studiów stacjonarnych, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) powinni być wykazywani jako osoby pracujące.- Doktorant należy do osób biernych zawodowo, pod warunkiem, że nie jest zatrudniony na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, traktuje się go jako osobę pracującą.  6 **Osoba zatrudniona na umowę krótkoterminową/umowę cywilno-prawną** – osoby zatrudnione na umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną,  których miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia, w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień  przystąpienia do projektu. Umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w  w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. |

………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
|  6 **Osoba pracująca** to osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadającą zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór  pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie.Osoby prowadzące działalność na własny rachunek – prowadzące działalność gospodarczą,  gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:1. Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.
2. Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).
3. Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.

 Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”.Żołnierze poborowi, którzy wykonują określoną pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie lub innego rodzaju zysk nie są uznawani za "osoby  pracujące".Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas  wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) są uznawane za „osoby pracujące”.  Osoby przebywające na urlopie rodzicielskim lub wychowawczym w przypadku, gdy jednocześnie pracują w niepełnym wymiarze czasu, uznawane są  za osoby pracujące. Zatrudnienie subsydiowanejest uznawane za zatrudnienie. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. 7 **Osoba zatrudniona na umowę krótkoterminową/umowę cywilno-prawną** – osoba zatrudniona na umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną,  której miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia, w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu. Umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. 8 **Osoba uboga pracująca** – to osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo osoba, której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.  9 **Osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodzina** – to osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dn.20 grudnia 1990r.o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2019 r. poz. 299, ze zm.) (KRUS), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dn. 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych  (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, ze zm.) (ZUS). 10 **Imigrant (w tym osoba polskiego pochodzenia)** to osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa, przybyła lub zamierza przybyć do Polski w celu  osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub pobyt czasowy i zamierzająca wykonywać lub wykonuje pracę na terytorium Polski, w tym zamierzająca  podjąć działalność gospodarczą na terytorium Polski.  11 **Reemigrant** – to obywatel polski, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruje chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci (osoby, o których mowa w ustawie z dn. 9 listopada 2000 r. o repatriacji, Dz. U. z 2019 r. poz. 1472). |

 *(data i czytelny podpis kandydata do projektu)*

|  |
| --- |
| **III. BADANIE POTRZEB KANDYDATA** |
| **1. Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o projekcie (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):*** z ulotek lub plakatów
* z gazet
* od znajomych
* poprzez uczestnictwo w innym projekcie
* przez Internet

 z innych źródeł (jakich?)…………………………………………………………………………….**2. Jaki harmonogram zajęć odpowiadałby Panu/i najbardziej:*** w dni robocze w godzinach przedpołudniowych
* w dni robocze w godzinach popołudniowych
* w weekendy

***Uwaga*** *– dokonany wybór w miarę możliwości zostanie wzięty pod uwagę, jednak Organizator zastrzega sobie prawo przydzielenia Uczestnika/Uczestniczki do innej grupy.* |

**CZĘŚĆ B – OŚWIADCZENIA**

Pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą[[2]](#footnote-2), oświadczam, iż:

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE – WYPEŁNIAJĄ WSZYSCY KANDYDACI NA UCZESTNIKÓW PROJEKTU:**
 |
|  Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i kompletne.  | podpis |
|  Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze gminy objętej projektem, tj. gminy ………………………) | podpis |
| Oświadczam, że:* Zamierzam
* Nie zamierzam

ubiegać się w ramach Projektu o udzielenie wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej w wysokości 23.050 zł. | podpis |
|  Oświadczam, że: W okresie 12 pierwszych miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej zamierzam zatrudnić ……….(podać liczbę) pracownika/ów na umowę o pracę (w rozumieniu kodeksu pracy) W okresie 12 pierwszych miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej nie zamierzam zatrudniać pracowników na umowę o pracę (w rozumieniu kodeksu pracy) | podpis |
|  Oświadczam, że deklaruję udział w **szkoleniu indywidualnym** (6h), którego zakres tematyczny będzie dostosowany do potrzeb uczestnika (m. in. rozliczenie dotacji, aspekty prawne i księgowe). | podpis |
|  Oświadczam, że deklaruję udział w **szkoleniu grupowym z zakresu przedsiębiorczości** (40h), które obejmować będzie:- administracyjne i prawne aspekty działalności gospodarczej (w tym prawo pracy, RODO, zawieranie umów (16h);- podstawy księgowości i podatków (rozliczanie z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, podatek VAT) (16h);- podstawy marketingu i sprzedaży, techniki i sprzedaży (8h);Szkolenie będzie prowadzone w formie warsztatowo-szkoleniowej. | podpis |
| Oświadczam, że: nie planuję  planujęprowadzić działalność w którymkolwiek z niżej wymienionych sektorów: a) rybołówstwa i akwakultury, objętym rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2014;b) produkcji podstawową produktów rolnych;c) przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:(i) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą;(ii) kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym. | podpis |
| Oświadczam, że: Zamierzam Nie zamierzamubiegać się o dotację na nabycie pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów w związku z działalnością w zakresie takiego transportu.  | podpis |
| Oświadczam, że Zamierzam Nie zamierzamUbiegać się o dotację na działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej. | podpis |
|  Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku przyznania mi wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości będę zobowiązana/zobowiązany do ustanowienia zabezpieczenia ewentualnych roszczeń Stowarzyszenia „Wolna Przedsiębiorczość” Oddział Terenowy w Gdańsku z tytułu obowiązku zwrotu Dotacji lub Wsparcia Finansowego w dwóch formach, w tym obligatoryjnie w formie weksla in blanco oraz w drugiej formie zaakceptowanej przez Stowarzyszenie. Propozycja drugiej formy zabezpieczenia to: ……………………………………… | podpis |
|  Przyjmuję do wiadomości, że małżonek Uczestnika Projektu, który pozostaje w związku małżeńskim, w którym panuje ustrój wspólności majątkowej małżeńskiej, ma obowiązek, na etapie przystąpienia do Projektu, a następnie zawierania umów o udzielenie wsparcia finansowego złożyć pisemne oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaciągnięcie przez Uczestnika Projektu zobowiązań wobec Stowarzyszenia „Wolna Przedsiębiorczość” Oddział Terenowy w Gdańsku wynikających z ww. umów; jeżeli zaś Uczestnik Projektu nie pozostaje w związku małżeńskim lub ustroju wspólności majątkowej małżeńskiej, to ma on obowiązek złożyć odpowiednie oświadczenie w tym zakresie lub udokumentować zniesienie ustroju wspólności majątkowej małżeńskiej. Zobowiązuję się do spełnienia ww. warunków.  | podpis |

**Równocześnie oświadczam, iż:**

* spełniam wszystkie wymogi formalne oraz kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji uczestników oraz Regulaminie przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości(wsparcia finansowanego na rozpoczęcie działalności gospodarczej i finansowanego wsparcia pomostowego) projektu „Twoja szansa na własny biznes!”,
* wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „Twoja szansa na własny biznes!” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, w tym w rozmowie z doradcą zawodowym (ok. 6 godz.),
* zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku odmowy podpisania Deklaracji uczestnictwa w projekcie zostanę skreślony/a z listy osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie.
* zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej 5 Zatrudnienie, Działania 5.7 Nowe mikroprzedsiębiorstwa,
* zostałem/am poinformowany/a, że Indywidualne spotkanie z doradcą zawodowym oraz usługi szkoleniowe - indywidulane i grupowe mogą odbywać się w innej miejscowości niż miejsce zamieszkania uczestnika,
* zostałem/am poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje kolejno następujące formy pomocy: Rekrutacja z weryfikacją predyspozycji do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej, Ocena wniosków i przyznanie wsparcia finansowanego na rozpoczęcie działalności gospodarczej, Usługi szkoleniowe grupowe i indywidualne, Wsparcie finansowe w formie bezzwrotnej dotacji na podjęcie działalności gospodarczej oraz wsparcie pomostowe,
* zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
* wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych,
* zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
* zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku przekazania danych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni/3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie,

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych zbieranych za pośrednictwem tego formularza rekrutacyjnego jest Stowarzyszenie „Wolna Przedsiębiorczość” Oddział Terenowy w Gdańsku (ul. Piekarnicza 12a, 80-126 Gdańsk).
2. Państwa dane zbierane są w celu rekrutacji do Projektu „Twoja szansa na własny biznes!”.
3. Dane są przetwarzane na podstawie Państwa zgody wyrażonej w formularzu (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w szczególności wynikających z przepisów dot. archiwizacji (art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niepodanie danych uniemożliwi przyjęcie Państwa do Projektu. Nie dotyczy to danych, przy których wskazano, że możliwa jest odmowa podania. Mają Państwo możliwość odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane Instytucjom Publicznym zaangażowanym w realizację Projektu, w tym uprawnionym do kontroli realizacji Projektu.
6. Mogą Państwo w dowolnym momencie cofnąć zgodę na przetwarzanie danych osobowych, jednak pozostaje to bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Dane osobowe podlegają przetwarzaniu, w tym archiwizowaniu, przez okres realizacji, ewaluacji i trwałości Projektu, a następnie przez okres, w którym niezbędne jest przechowywanie dokumentacji Projektu.
8. Mogą Państwo w każdym czasie żądać od Administratora dostępu do jego danych osobowych oraz ich sprostowania.
9. Mogą Państwo żądać usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych lub ich przeniesienia na rzecz innych podmiotów.
10. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, mogą Państwo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Załączniki:

Do niniejszego Formularza Rekrutacyjnego należy dołączyć następujące załączniki:

1. W przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych, w tym długotrwale– należy dostarczyć zaświadczenie potwierdzające rejestrację w Urzędzie Pracy, jako osobę bezrobotną;

2. W przypadku osób pracujących, zatrudnionych na umowę krótkoterminową/umowę cywilno-prawną- umowęwskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, która upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy, z której wynikać będzie wysokość miesięcznego wynagrodzenia. Jeżeli z ww. dokumentów nie będzie wynikać rodzaj, czas, na jaki została zawarta umowa oraz wysokość wynagrodzenia – dodatkowo także inny dokument pochodzący od pracodawcy, z którego będą wynikać niezbędne w/w informacje.

3. w przypadku osób ubogich pracujących:

* dokument potwierdzający zatrudnienie (np. umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu) i dokument (zaświadczenie z GOPS) potwierdzający, że dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych) przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo
* dokument potwierdzający, że zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (np. umowa o pracę lub zaświadczenie pracodawcy)

4. W przypadku osób niepełnosprawnych – orzeczenie o niepełnosprawności, oświadczenie o specjalnych potrzebach kandydata

5. W przypadku osób odchodzących z rolnictwa i ich rodziny – zaświadczenie/oświadczenie potwierdzające wyrejestrowanie z KRUS (Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego)

6. W przypadku Imigrantów (w tym osób polskiego pochodzenia):

 a) *Obywatel UE/EOG/Szwajcarii*: do wglądu dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo (np. paszport, dowód tożsamości) oraz zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej.

b) *Obywatele państw trzecich:* do wglądu dokument podróży (paszport) oraz ważny dokument potwierdzający legalność pobytu na terytorium RP: Karta pobytu lub Wiza krajowa lub Tymczasowe zaświadczenie tożsamości cudzoziemca lub Odcisk stempla w paszporcie potwierdzającego złożenie wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt oraz Oświadczenie o zamiarze wykonywania pracy na terytorium RP lub dokumenty potwierdzające wykonywanie pracy na terytorium RP (np. umowa o pracę, zgłoszenia do ZUS itp.).

W przypadku Reemigrantów – dokumenty potwierdzające fakt przebywania za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy oraz przebywania na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy (np. dokumenty potwierdzające wymeldowanie/zameldowanie, umowy najmu mieszkań, rachunki opłat za media, umowy o pracę, zgłoszenia do systemów zabezpieczenia społecznego itp.).

**CZĘŚĆ C – OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |
| --- |
| **1. Wykształcenie i kwalifikacje oraz pozwolenia, licencje (jeśli dotyczy) potrzebne do prowadzenia działalności:** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……..…………………….…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……..…………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **2. Doświadczenie zawodowe:**  |
| **Okres zatrudnienia** | **Nazwa firmy** | **Zawód wykonywany** | **Czynności i zadania wykonywane** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3. Proszę opisać jakie dotychczasowe doświadczenia, kwalifikacje i nabyte umiejętności zamierza Pani/Pan wykorzystać prowadząc działalność gospodarczą? Czy w przeszłości prowadził/-a Pan/Pani działalność gospodarczą? Jeśli tak, proszę podać okres oraz zakres prowadzonej działalności. Proszę opisać predyspozycje osobowościowe oraz motywy podjęcia działalności gospodarczej** (max. 1 strona formatu A4). |
| ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..…….…………………….…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **4. Proszę opisać planowaną przez Panią/Pana działalność gospodarczą** (lokalizacja siedziby, lokalizacja miejsc wykonywania działalności, teren działania, forma prowadzenia działalności, sektor/branża działalności, charakterystyka działalności, pozwolenia i licencje wymagane dla planowanej działalności, posiadane zasoby (np. niezbędny sprzęt, bądź inne zasoby, np. lokal konieczne do prowadzenia działalności, planowany koszt inwestycji) - max. 1 strona formatu A4. |
| ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **5. Proszę określić planowane wydatki związane z uruchomieniem własnej działalności, w tym wydatki, które zostaną sfinansowane z Dotacji w kwocie 23.050 zł oraz przewidywane źródła finansowania wszystkich planowanych wydatków, np. dotacja w wysokości stawki jednostkowej – 23.050 zł, wkład własny, pożyczki. Proszę określić miesięczne bieżące koszty prowadzenia działalności gospodarczej (takie jak ZUS, czynsz najmu, ubezpieczenia, koszty zatrudnienia pracowników, abonamenty, itp.)** (max. 1 strona formatu A4). |
| ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….…………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **6. Czy planuje Pan/Pani stworzenie dodatkowego miejsca pracy (zatrudnienie na umowę o pracę) w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.**(jeżeli tak, proszę podać ilość planowanych do utworzenia miejsc pracy oraz opisać ich charakter/stanowiska, wymiar etatu i okres zatrudnienia).………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **7. Proszę opisać rynek, na który planowane jest wejście z uruchamianą działalnością oraz czy w Pani/Pana branży istnieje konkurencja i jaką ma Pani/Pan wiedzę na jej temat?** (ok. ½ strony formatu A4 ). |
| ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego****[[3]](#footnote-3) oświadczam, że** nie posiadałem/am wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS), nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

2. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego4 oświadczam, że** nie zawiesiłem/am i nie miałam/em zawieszonej działalności gospodarczej na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

3. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego4 oświadczam, że** nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

4. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego4 oświadczam, że** nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych.

. ………...……………….……………………

data i czytelny podpis

5. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego4 oświadczam, że** nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO WP 2014-2020, Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

6. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego4 oświadczam, że** nie byłem/am karany/a za przestępstwa skarbowe, korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

7. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego4 oświadczam, że** nie pozostaję w stosunku do Stowarzyszenia „Wolna Przedsiębiorczość” Oddział Terenowy w Gdańsku (SWP) lub pracownika SWP, podmiotu realizującego lub wykonawcy w związku mogącym naruszyć zasady bezstronności w procesie rekrutacji i oceny wniosków: nie byłam/em zatrudniony w ciągu ostatnich 2 lat przez SWP, podmiot realizujący lub wykonawcę, a także nie łączy i nie łączył mnie z SWP lub pracownikiem SWP, podmiotem realizującym lub wykonawcą, uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny wniosków o udzielenie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej:

a) związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia);

b) związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

8. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego4** w związku z ustawą z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (DZ.U. poz. 769) **oświadczam, że** wobec mojej osoby nie został orzeczony zakaz 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 (Dz.U. z 2019 r. poz. 869, ze zm.).

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

9. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego4 oświadczam**, że w roku podatkowym, w którym przystępuję do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych, nie otrzymałem pomocy *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku wsparcia działalności w sektorze transportu drogowego towarów – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

10. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego4 oświadczam**, że nie ciążą na mojej osobie zajęcia komornicze z tytułu obowiązku alimentacyjnego.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

1. **Oświadczam, iż** zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości (wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej i finansowego wsparcia pomostowego) wraz ze wsparciem szkoleniowym, w ramach projektu ,,Twoja szansa na własny biznes!”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.

 ………...……………….……………………

 data i czytelny podpis

1. Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kandydat ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny ( Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm. ) „*Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.* [↑](#footnote-ref-3)