*Projekt „Siła Przedsiębiorczości” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez   
ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawlos w partnerstwie z FDS Michał Krempa na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.03.00-18-0089/19-00 zawartej z Województwem Podkarpackim - Wojewódzkim Urzędem Pracy   
w Rzeszowie, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy, Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**DO PROJEKTU „Siła Przedsiębiorczości”**

*Przed złożeniem wypełnionego formularza rekrutacyjnego prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „***Siła Przedsiębiorczości***” dostępnym na* [*www.aspproject.pl*](http://www.aspproject.pl) *oraz w Biurze projektu.*

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu | |
| Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ) |  |
| Data i miejsce przyjęcia formularza |  |
| Podpis osoby przyjmującej formularz |  |

*UWAGA:*

1. Formularz rekrutacyjny powinien być wypełniony elektronicznie, w języku polskim w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy proszę wpisać odpowiednio BRAK, NIE DOTYCZY lub myślnik. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
2. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w Biurze Projektu w terminie rekrutacji, w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 900 – 1500 lub przesłać pocztą/kurierem za potwierdzeniem odbioru na adres Biura Projektu.
4. Dla Dokumentacji rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina) do biura projektu.
5. Beneficjent zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne  
   z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU** | | | | | | | |
| **Imię / Imiona** |  | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | | | | | | |
| **Płeć** | Kobieta | | | Mężczyzna | | | |
| **PESEL** |  | | | | | | |
| **NIP** |  | | | | | | |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  | | | | | | |
| **Informacje dodatkowe** | Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną | | | | | | TAK  NIE |
| **Wykształcenie** | brak  podstawowe  gimnazjalne  ponadgimnazjalne**[[1]](#footnote-1)**  pomaturalne**[[2]](#footnote-2)**  wyższe**[[3]](#footnote-3)** | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | |
| **Ulica[[4]](#footnote-4):** | |  | | | | | |
| **Nr domu:** | |  | Nr lokalu: | | |  | |
| **Miejscowość:** | |  | Kod pocztowy[[5]](#footnote-5): | | |  | |
| **Gmina:** | |  | Powiat: | | |  | |
| **Województwo** | |  | | | | | |
| **Obszar zamieszkania** | | miejski[[6]](#footnote-6) | | | wiejski[[7]](#footnote-7) | | |
| **Telefon stacjonarny** | |  | | | | | |
| **Telefon komórkowy:** | |  | | | | | |
| **Adres e-mail:** | |  | | | | | |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY**  (jeżeli adres korespondencyjny jest taki sam jak adres zamieszkania należy wpisać jw.  lub nie dotyczy) | | | | | | | |
| **Ulica[[8]](#footnote-8):** | |  | | | | | |
| **Nr domu:** | |  | **Nr lokalu:** | | |  | |
| **Miejscowość:** | |  | **Kod pocztowy[[9]](#footnote-9):** | | |  | |
| **Gmina:** | |  | **Powiat:** | | |  | |
| **Województwo** | |  | | | | | |

**II. Ankieta dotycząca kryteriów kwalifikacyjnych Kandydata/Kandydatki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DOTYCZĄCE GRUPY DOCELOWEJ** | | | |
| 1. | Przynależność Kandydata/ki do grupy docelowej  (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu) | TAK  NIE | Osoba w wieku powyżej 30 lat i więcej[[10]](#footnote-10) |
| TAK  NIE | Miejsce zamieszkania zgodnie z Kodeksem Cywilnym – województwo podkarpackie |
| **KRYTERIA DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA NA RYNKU PRACY**  **UWAGA:** Każdy Kandydat/ka może **zaznaczyć TAK** tylko **w jednym** właściwym **miejscu.** Kandydat/ka nie może posiadać dwóch statusów na rynku pracy  ( np. **NIE MOŻNA jednocześnie** być osobą bezrobotną i bierną zawodowo) | | | |
| 2. | Określenie  statusu Kandydata/ki na rynku pracy  (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu) | TAK  NIE | **OSOBA BEZROBOTNA[[11]](#footnote-11) ZAREJESTROWANA** w jednym z Powiatowych Urzędów Pracy w województwie podkarpackim **będącą w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy** tj.: kobiety, osoby długotrwale bezrobotne, osoby z niepełnosprawnościami, osoby po 50 roku życia, osoby niskowykwalifikowane (wykształcenie do poziomu ISCED 3). |
| TAK  NIE | **OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA** w jednym z Powiatowych Urzędów Pracy w województwie podkarpackim **będącą w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy** tj.: kobiety, osoby długotrwale bezrobotne, osoby z niepełnosprawnościami, osoby po 50 roku życia, osoby niskowykwalifikowane (wykształcenie do poziomu ISCED 3). |
| TAK  NIE | **MĘŻCZYZNA BEZROBOTNY** **W WIEKU 30 - 49 LAT ZAREJESTROWANY** w jednym z Powiatowych Urzędów Pracy w województwie podkarpackim, niebędący w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy. |
| TAK  NIE | **MĘŻCZYZNA BEZROBOTNY** **W WIEKU 30 - 49 LAT NIEZAREJESTROWANY** w jednym z Powiatowych Urzędów Pracy w województwie podkarpacki, niebędący w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy. |
| TAK  NIE | **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**[[12]](#footnote-12) **będącą w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy** tj.: kobiety, osoby z niepełnosprawnościami, osoby po 50 roku życia, osoby niskowykwalifikowane (wykształcenie do poziomu ISCED 3). |
| TAK  NIE | **ROLNIK LUB CZŁONEK RODZINY ROLNIKA** **zarejestrowany jako bezrobotny** w jednym z Powiatowych Urzędów Pracy w województwie podkarpackim mający gospodarstwo do 2 ha (tj. osoby, które zadeklarują przejście z systemu KRUS do ZUS po zarejestrowaniu działalności). |
| **KRYTERIA PREFERENCYJNE**  **(za przynależność do niżej wskazanej grupy preferencyjnej przyznawane są punkty max. 18 pkt.):** | | | |
| 3. | Określenie przynależności Kandydata/Kandydatki do grupy preferencyjnej  (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu) | TAK  NIE | **Rolnik lub członek rodziny rolnika** **zarejestrowany jako bezrobotny**  w jednym z Powiatowych Urzędów Pracy w województwie podkarpackim mający gospodarstwo do 2 ha (tj. osób, które zadeklarują przejście z systemu KRUS do ZUS po zarejestrowaniu działalności) – **6 punktów** |
| TAK  NIE | **Rodzic/opiekun co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia**   – **6 punktów** |
| TAK  NIE | **Kobieta - 2 punkty** |
| TAK  NIE | **Osoba długotrwale bezrobotna[[13]](#footnote-13) – 1 punkt** |
| TAK  NIE | **Osoba o niskich kwalifikacjach**  osoba posiadająca wykształcenie do poziomu ISCED 3 włącznie zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia (ISCED 2011) tj. wykształcenie ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa). W przypadku gdy uczestnik posiada np. wykształcenie policealne (szkoły policealne), tj. ISCED 4, nie wpisuje się w definicję osób o niskich kwalifikacjach – **1 punkt** |
| TAK  NIE | **Osoba z niepełnosprawnościami** [[14]](#footnote-14)– **1 punkt** |
| TAK  NIE | **Osoba w wieku pow. 50 r. życia**[[15]](#footnote-15)– **1 punkt** |

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Krótki opis planowanej działalności gospodarczej (sektor, branża, posiadane zasoby, tj. kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej, planowany koszt inwestycji).

|  |
| --- |
| ***OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI - maksymalna liczba punktów do uzyskania: 42*** |
| ***1.* POMYSŁ BIZNESOWY** – **maksymalna liczba punktów do uzyskania: 15** |
| **Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej,** tj. adres głównego miejsca zarejestrowania działalności (nie może ulec zmianie po zakwalifikowaniu Kandydata/ki do projektu);  **Przeważający rodzaj planowanej działalności - Kod PKD planowanej działalności** wg Polskiej Klasyfikacji Działalności Gospodarczej z 2007 roku;  **Planowana forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej;**  **Pomysł na działalność gospodarczą,** tj. skrócony opis planowanego przedsięwzięcia w kontekście jego realności w określonym otoczeniu gospodarczym, uzasadnienie wyboru zakresu działalności, cechy wyróżniające, w tym odniesienie się do wprowadzenia innowacyjności w ramach oferowanych produktów/usług, **, zasięg działalności firmy**, tj.czy obejmuje rynek lokalny, regionalny, krajowy), **produkty / usługi** wykonywane w ramach planowanej działalności gospodarczej oraz ich krótka charakterystyka**, Działania podjęte celem przygotowania do prowadzenia działalności gospodarczej, zasoby rzeczowe** będące w posiadaniu Kandydata/ki (prawo własności), które mogą być przeznaczone na potrzeby planowanej działalności gospodarczej, w tym lokal, urządzenia i maszyny, sprzęt biurowy, środek transportu, towary, inne. |
|  |
| ***2. SŁABE I MOCNE STRONY*** - **maksymalna liczba punktów do uzyskania: 5** |
| Opis **mocnych stron** planowanego przedsięwzięcia, **opis słabych stron** i **wskazanie zagrożeń**, które mogą utrudnić realizację przedsięwzięcia, oraz opis w jaki sposób Kandydat/ka zamierza sobie z nimi poradzić. |
|  |
| ***3. ANALIZA KONKURENCJI I RYNKU*** - **maksymalna liczba punktów do uzyskania: 6** |
| **Charakterystyka konkurencji** opis głównych konkurentów na rynku, zakres ich działalności, krótkie porównanie konkurencyjnych produktów i usług, alternatywne rozwiązania stosowane w branży, w której będzie prowadzona działalność gospodarcza, pomysł lub obszar działalności, w której firma uzyska przewagę na rynku. Charakterystyka odbiorców - potencjalni klienci, do których skierowane będą produkty, usługi, towary w ramach planowanej działalności. |
|  |
| ***4. PLANOWANE WYDATKI*** - **maksymalna liczba punktów do uzyskania: 6** |
| **Planowane nakłady inwestycyjne** niezbędne do rozpoczęcia działalności, rodzaj i orientacyjna wysokość nakładów inwestycyjnych w PLN w ramach finansowego wsparcia (stawki jednostkowej na samozatrudnienie), o którą będzie ubiegał się Kandydat/Kandydatka, informacja czy są to środki nowe czy używane[[16]](#footnote-16), krótkie uzasadnienie konieczności ich poniesienia. **Przeznaczenie wydatków inwestycyjnych** w ramach finansowego wparcia, zgodnie z katalogiem wydatków kwalifikowanych: (zakup środków trwałych, zakup wartości niematerialnych i prawnych[[17]](#footnote-17), zakup sprzętu, wyposażenia, zlecenie prac budowlanych lub adaptacyjnych, materiały budowlane itp.). |
|  |
| ***5. DZIAŁANIA PROMOCYJNE*** - **maksymalna liczba punktów do uzyskania: 4** |
| W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/usługach? Opis planowanych działań promocyjnych krótko i długoterminowych w związku z planowaną działalnością gospodarczą. |
|  |

|  |
| --- |
| **6.** ***POSIADANE ZASOBY TJ. DOŚWIADCZENIE, KWALIFIKACJE I UMIEJĘTNOŚCI NIEZBĘDNE DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*** - **maksymalna liczba punktów do uzyskania: 6** |
| **Wykształcenie** oceniane pod kątem planowanego rozpoczęcia działalności gospodarczej. Proszę przedstawić informacje na temat wykształcenia posiadanego przez Kandydata. Należy podać nazwę ukończonej szkoły/uczelni, rok ukończenia, uzyskany tytuł, kierunek/profil. |
|  |
| **Posiadane szkolenia i kursy**, które ukończył Kandydat/Kandydatka. Proszę przedstawić informacje o ukończonych kursach bądź szkoleniach, które mogą być przydatne lub wymagane przy planowanej przez Kandydata działalności gospodarczej. Należy podać nazwę instytucji organizującej kurs/szkolenie, tytuł kursu/szkolenia oraz rok ukończenia kursu/szkolenia. |
|  |
| **Dotychczasowe doświadczenie i nabyte umiejętności,** które zostaną wykorzystane podczas prowadzenia działalności gospodarczej. Należy podać miejsce zdobywania doświadczenia -nazwę pracodawcy, zajmowane stanowisko, okres zatrudnienia oraz czynności wykonywane i zdobyte umiejętności. W przypadku osób, które prowadziły wcześniej działalność gospodarczą należy obowiązkowo podać następujące informacje na temat tej działalności: formę prawną, branżę, rodzaj oferowanych produktów/usług/towarów oraz okres prowadzenia działalności. |
|  |

**IV. WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA FINASOWEGO**

**23 050,00 zł**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………….  **Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)** | …………….……..…………………….  **Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki** |

Załączniki składane na etapie rekrutacji :

* 1. Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy(jeśli dotyczy) **– załącznik nr 2**.
  2. Oświadczenie osoby biernej zawodowo (jeśli dotyczy)– **załącznik nr 3.**
  3. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie **– załącznik nr 4.**
  4. Oświadczenie o niepełnosprawności – orzeczenie o niepełnosprawności do wglądu (jeśli dotyczy)   
     – **załącznik nr 8.**
  5. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego poświadczające posiadanie, co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 lat (jeśli dotyczy) – **załącznik nr 9.**
  6. **Zaświadczeniez Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** zawierające informacje o okresach zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych z tytułu zatrudnienia wydane przez ZUS nie wcześniej niż **1 miesiąc** przed dniem złożenia formularza rekrutacyjnego (jeśli dotyczy).
  7. **Zaświadczenie z PUP** potwierdzające fakt zarejestrowania oraz okres zarejestrowania, wydane nie wcześniej niż **1 miesiąc** przed złożeniem formularza rekrutacyjnego (jeśli dotyczy).
  8. **Zaświadczenie z KRUS** o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, wydane nie wcześniej niż **1 miesiąc** przed złożeniem formularza rekrutacyjnego (jeśli dotyczy).
  9. **Zaświadczenie z KRUS**o niefigurowaniu w ewidencji osób podlegających ubezpieczeniu społecznemu rolników i ubezpieczeniu zdrowotnemu w KRUS, wydane nie wcześniej niż   
     **1 miesiąc** przed złożeniem formularza rekrutacyjnego (jeśli dotyczy).
  10. **Zaświadczenie z Urzędu Gminy**o wielkości posiadanych użytków rolnych w hektarach przeliczeniowych, wydane nie wcześniej niż **1 miesiąc** przed złożeniem formularza rekrutacyjnego (jeśli dotyczy).

**V. OŚWIADCZENIA KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą**. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „Siła Przedsiębiorczości” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………….…………….*  **Miejscowość, data** | *……............................................................*  **Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki** |

**Ponadto oświadczam, że:**

1. zapoznałam/em się z pełną dokumentacją projektu w szczególności z *Regulaminem rekrutacji   
   i uczestnictwa w projekcie* oraz *Regulaminem przyznawania* ś*rodków finansowych na rozpocz*ę*cie działalno*ś*ci gospodarczej* i akceptuję ich warunki,
2. jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie indywidualnej działalności gospodarczej na podstawie wpisu do CEiDG,
3. zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego,
4. zostałem/am poinformowany/a o przyjętych kryteriach kwalifikacyjnych do udziału w projekcie   
   pt. „*Siła Przedsiębiorczości”* nr RPPK.07.03.00-18-0089/19 realizowanym w ramach Działania 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
5. zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej   
   w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy, Działanie 7.3 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego,
6. zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu, w tym również po zakończeniu projektu,
7. nie posiadam aktywnego wpisu do CEIDG, nie byłem/am zarejestrowany/a w KRS jako przedsiębiorca, nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie przepisów odrębnych (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
8. nie zawiesiłem/am działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji   
   i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
9. 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 z późn. zm.),
10. nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, z późn. zm.),
11. nie byłem/am karana za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych   
    i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
12. nie korzystam równolegle z innych bezzwrotnych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w tym zwłaszcza ze środków PO WER, Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz środków w ramach programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz założeniem działalności gospodarczej,
13. pomoc o którą będą wnioskować podczas uczestnictwa w ww. projekcie nie spowoduje przekroczenia przeze mnie przyznanej w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych pomocy *de minimis* w wysokości 200 000 euro lub 100 000 euro w przypadku podmiotu zamierzającego rozpocząć działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego,
14. **w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałem/am pomocy de minimis ,**

**w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymałam pomoc de minimis w wysokości ………………… euro, [[18]](#footnote-18)**

1. nie pozostaję w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa   
   i powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa i powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Beneficjentem, i/lub pracownikiem Beneficjenta, Partnera lub wykonawcy,
2. nie pozostaję /nie pozostawałem/am w ciągu ostatnich dwóch lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem, Partnerem Beneficjenta lub wykonawcą,
3. nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny[[19]](#footnote-19), z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej **nie później niż miesiąc** przed dniem złożenia przeze mnie Formularza rekrutacyjnego,
4. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodzinyi pod tym samym adresem,   
   z wykorzystaniem pomieszczeń w których jest prowadzona działalność,
5. nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska *creamingu),*
6. założoną działalność gospodarczą będę prowadzić zgodnie z jej definicją określoną w art. 3 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646 z późn. zm.);
7. nie byłam/em karany/na 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 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.)[[20]](#footnote-20) i jednocześnie zobowiązuje 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 mnie w okresie realizacji umowy z Beneficjentem,
8. nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach, o których mowa w art. 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013,
9. **dane zawarte w niemniejszym formularzu są prawdziwe.**

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………….…………….*  **Miejscowość, data** | *……............................................................*  **Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki** |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawlos, ul. Dr Michała Marczaka 9/54, 39-400 Tarnobrzeg
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawlos możliwy jest pod adresem email: pawlos.anna@wp.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji, zawarcia i realizacji Umowy dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej w ramach projektu „Siła Przedsiębiorczości”, a w szczególności w celu monitorowania i kontroli realizacji celów Projektu, jak również na potrzeby promocji i informacji - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a i b - ogólnego rozporządzenia   
   o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. Pani/ Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. dostawcom/świadczącym usługi na rzecz ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawlos. m.in. usługi informatyczne, podmiotom przetwarzającym dane w celu świadczenia usług prawnych, księgowych – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Ponadto Pani/ Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe dla celów związanych z realizacją projektu „Siła Przedsiębiorczości” m.in. Partnerowi projektu FDS Michał Krempa, ul. Krakowska 1, 39-300 Mielec, Instytucji Zarządzającej tj. Województwo Podkarpackie, Instytucji Pośredniczącej tj. Wojewódzki Urząd Pracy oraz inne podmioty,   
w szczególności minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego - przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem,

1. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w okresie trwania relacji prawnej wynikającej   
   z zawartej umowy, a następnie do upływu okresu przedawnienia ewentualnych roszczeń oraz okresów obowiązkowego przechowywania danych wynikających z przepisów prawa,
2. posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
3. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
4. podanie danych osobowych jest warunkiem przystąpienia do Projektu -procedury rekrutacyjnej, zawarcia umowy i jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora będzie skutkować odmową zawarcia umowy,
5. Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną i akceptuję jej treść.**

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………….…………….*  **Miejscowość, data** | *……............................................................*  **Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki** |

1. **Wykształcenie ponadgimnazjalne** - średnie lub zasadnicze zawodowe. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Wykształcenie pomaturalne** - ukończona szkoła policealna, ale nieukończone studia wyższe. Każda szkoła po zdaniu matury. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Wykształcenie wyższe** - uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/-czka mieszka,  
   a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy [↑](#footnote-ref-4)
5. Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość. [↑](#footnote-ref-5)
6. Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta. [↑](#footnote-ref-6)
7. Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu. [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem   
   w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/Uczestniczka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy [↑](#footnote-ref-8)
9. Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość. [↑](#footnote-ref-9)
10. Osoba, która w dniu przystąpienia do projektu ma 30 lat i więcej (od dnia 30 urodzin). [↑](#footnote-ref-10)
11. osoba pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną - taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną [↑](#footnote-ref-11)
12. **Osoba bierna zawodowo** – to osoba która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych (dziennych) 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. [↑](#footnote-ref-12)
13. **Osoba długotrwale bezrobotna** - to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy) liczonych od dnia złożenia Formularza Rekrutacyjnego do Projektu. [↑](#footnote-ref-13)
14. osoba z niepełnosprawnościami – osoba niepełnosprawna w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2018 r. poz. 511, z późn. zm.), których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem. osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2018 poz. 1878), których niepełnosprawność została potwierdzona dokumentem poświadczającym stan zdrowia przez lekarza orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia,   
    tj. osoby:

    * chore psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),
    * upośledzone umysłowo,
    * wykazujące inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

    [↑](#footnote-ref-14)
15. Osoba, która w dniu przystąpienia do projektu ma ukończone 50 lat (od dnia 50 urodzin). [↑](#footnote-ref-15)
16. W przypadku zaangażowania środków własnych przekraczających kwotę dofinansowania należy dopisać również wydatki inwestycyjne służące realizacji projektu. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z ustawą o rachunkowości, w tym głównie licencje i oprogramowania, do kategorii tej nie zalicza się wykonania strony internetowej. [↑](#footnote-ref-17)
18. **Niepotrzebne skreślić.** W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie kopie zaświadczeń z instytucji, która jej udzieliła**.** [↑](#footnote-ref-18)
19. 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 i / lub związek   
    z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#footnote-ref-19)
20. Kara zakazu dostępu do w/w środków została uregulowana w art. 12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z dnia 6 lipca 2012 r., poz.769). [↑](#footnote-ref-20)