



Załącznik nr 1 - do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
KANDYDATA/KANDYDATKI DO UDZIAŁU
W PROJEKCIE „BIZNESMEN - BIZNESWOMEN”**

realizowanym w ramach Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”

POUCZENIE:

Formularz Rekrutacyjny powinien być wypełniony w języku polskim, czytelnie (komputerowo lub drukowanymi literami - w przypadku wypełniania komputerowego niedopuszczalna jest ingerencja w treść formularza rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. W przypadku jednak ingerencji w treść formularza polegającej na usunięciu logotypów, zapisów błąd ten podlega korekcie formalnej).

Wszystkie wymagane pola formularza oraz załączniki powinny zostać wypełnione (jeżeli dane pole nie dotyczy Kandydata/Kandydatki należy wpisać „nie dotyczy”).

Formularz powinien być czytelnie podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach przez uprawnioną osobę.

Na wszystkie oświadczenia zawarte w formularzu powinna zostać udzielona odpowiedź. Złożone oświadczenia nie podlegają korekcie formalnej.

Kserokopie załączanych do Formularza rekrutacyjnego dokumentów powinny zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę przedkładającą dokumenty lub przez stosowny organ wydający lub pracownika urzędu przyjmującego Formularz rekrutacyjny (na każdej stronie kserokopii musi znaleźć się klauzula „za zgodność z oryginałem”, bieżąca data oraz pieczęć i podpis osoby potwierdzającej) – ważne jest, aby okazać oryginały w/w dokumentów do wglądu.

Po uzyskaniu pozytywnej oceny formularza Kandydat/Kandydatka zakwalifikowany(a) zostaje do II etapu rekrutacji polegającego na rozmowie z doradcą zawodowym.

Złożenie formularza nie zwalnia Kandydata/Kandydatki z obowiązku stawiania się w wyznaczonych terminach na wizyty we właściwym Powiatowym Urzędzie Pracy.

Zawarcie umowy może nastąpić tylko pod warunkiem posiadania statusu bezrobotnego, aż do momentu jej podpisania. Do tego dnia bezrobotny nie może posiadać wpisu do CEIDG.

FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA/KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „BIZNESMEN - BIZNESWOMEN” DZIAŁANIE 6.2 PO KL	
Beneficjent/Partner	Powiatowy Urząd Pracy W
Tytuł Projektu	„Biznesmen - Bizneswomen”
Nr Projektu	WND-POKL.06.02.00-24-100/11
Czas trwania Projektu	01.10.2012 r. – 30.09.2014 r.

Biznesmen - Bizneswomen

Lider: Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
Partnerzy: Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114
Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, ul. Partyzantów 21





Numer Ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego				
Lp.		Lp.	Nazwa	Dane Kandydata/Kandydatki Projektu	
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		
III	Dane kontaktowe	1	Telefon domowy		
		2	Telefon komórkowy		
		3	Adres poczty elektronicznej		
IV	Status - czy Kandydat/	<i>Należy zaznaczyć krzyżykiem „X” właściwe pole w każdym z wierszy poniżej</i>		TAK	NIE



Biznesmen - Bizneswomen

Lider: Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
Partnerzy: Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114
Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, ul. Partyzantów 21

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 6.2





	Kandydatka	1	zamierza podjąć działalność gospodarczą na terenie podregionu częstochowskiego ¹ i kiedy (miesiąc i rok)		
		2	będzie prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna		
		3	jest osobą bezrobotną w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.)		
		4	jest osobą pozostającą bez zatrudnienia przez okres co najmniej kolejnych 12 miesięcy w ciągu ostatnich dwóch lat (osobą długotrwale bezrobotną) ²		
		5	jest osobą niepełnosprawną (jeśli tak, to należy do formularza rekrutacyjnego dołączyć uwierzytelnioną przez Kandydata/ Kandydatkę kserokopię dokumentu potwierdzającego status niepełnosprawnego) ³		
		6	jest osobą po 45 roku życia		
		7	jest osobą zamieszkującą w gminie wiejskiej/miejsko – wiejskiej/mieście do 25 tys mieszkańców, zamierzającą podjąć zatrudnienie w obszarach niezwiązanych z produkcją rolną i/lub zwierzęcą.		
		8	posiada mniej niż 25 lat		
		9	jest osobą powyżej 50 roku życia ⁴		
V	Identyfikacja potrzeb w zakresie wsparcia - czy Kandydat/ Kandydatka chciałby /chciałaby korzystać	1	z usług doradczo - szkoleniowych? podać jakich		
		2	ze wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości?		
VI	Alternatywy – czy Kandydat/ Kandydatka uruchomi działalność gospodarczą, jeżeli nie otrzyma	1	wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości-uzasadnienie		

Biznesmen - Bizneswomen

Lider: Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
Partnerzy: Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114
Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, ul. Partyzantów 21





OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
cały opis (oprócz instrukcji) nie może przekraczać 4 stron A4

OPIS POMYSŁU

Proszę opisać planowane przedsięwzięcie, m.in. na czym będzie polegać działalność i scharakteryzować wytwarzane produkty/usługi, wskazać lokalizację siedziby, teren działania, sektor/branżę w jakiej będzie prowadzona działalność, opisać potencjalnych klientów i scharakteryzować konkurencję. W/w opis powinien być dokładny i przejrzysty.

Biznesmen - Bizneswomen

Lider: Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
Partnerzy: Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114
Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, ul. Partyzantów 21





DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	<p>Proszę opisać doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności (wskazać miejsce, stanowisko i okres pracy w ramach umów o pracę lub umów cywilnoprawnych, staże, własna działalność gospodarcza) oraz załączyć kserokopię potwierdzających ten fakt dokumentów (potwierdzonych za zgodność z oryginałem).</p>
	<p>Proszę opisać posiadane wykształcenie oraz ewentualne dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem podejmowanej działalności oraz załączyć potwierdzające ten fakt dokumenty (potwierdzone za zgodność z oryginałem).</p>



PLANOWANE KOSZTY INWESTYCJI	<p>Jakie nakłady finansowe (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama i promocja) są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej? Proszę wymienić wszystkie planowane zakupy z podaniem ich szacunkowych cen w kwocie brutto (tj. obejmujących podatek VAT) oraz wskazać wnioskowaną kwotę dotacji – maksymalnie 20 100,00 zł.</p>
	<p>Proszę podać kwotę, którą Pan/Pani byłby/byłaby w stanie zaangażować w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej (za wyjątkiem wnioskowanej dotacji – wkład własny). Czy posiada już Pan/Pani środki techniczne i inne zasoby do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. lokal, urządzenia, maszyny, środki transportu itp.)? Jeżeli tak, to proszę je wymienić z podaniem ich szacunkowych wartości w kwotach brutto.</p>

Biznesmen - Bizneswomen

Lider: Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
Partnerzy: Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114
Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, ul. Partyzantów 21





Proszę opisać jakie dotychczas podjął/podjęła Pan/Pani przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia działalności gospodarczej (np. zawarcie umów przedwstępnych związanych z wynajęciem lokalu, współpracą z kontrahentami, remont lokalu itp.).

**PODJĘTE
DZIAŁANIA
WSTĘPNE**

.....
data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



Biznesmen - Bizneswomen

Lider: Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
Partnerzy: Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114
Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, ul. Partyzantów 21





OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź

- Oświadczam, że **posiadałem(am) */ nie posiadałem(am) ***na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zarejestrowanej działalności gospodarczej, tj. wpisu do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu.
- Oświadczam, że **byłem/byłam zarejestrowany(a) */ nie byłem/byłam zarejestrowany(a)*** w Krajowym Rejestrze Sądowym, w tym jako założyciel innej spółdzielni/ Oświadczam, iż **nie prowadziłem/am/** działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu (nie dotyczy osób, które we wskazanym okresie posiadały zarejestrowaną działalność gospodarczą poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej).
- Oświadczam, że **zawiesilem(am) * / nie zawiesilem(am) *** prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu.
- Oświadczam, że **korzystam* / nie korzystam*** równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO KL na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej.
- Oświadczam, że **zapoznałem(am)** się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki.
- Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- 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.
- Oświadczam, że w dniu przystąpienia do Projektu **posiadam* / nie posiadam *** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- Oświadczam, że **byłem(am) karany(a) * / nie byłem(am) karany(am)*** 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. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).

Biznesmen - Bizneswomen

Lider: Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
Partnerzy: Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114
Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, ul. Partyzantów 21





10. 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, przekraczałyby 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.
11. Oświadczam, że zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania Umowy na otrzymanie wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości oświadczenia potwierdzającego aktualność przedstawionych danych dotyczących otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy publicznej.
12. 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.
13. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawieszę prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, na mocy której otrzymam przedmiotowe wsparcie.
14. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 2 lat pozostawałem(am) / nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Beneficjentem, Partnerem lub Wykonawcą w ramach Projektu, oraz łączy(ł) / nie łączy(ł) mnie z przedstawicielami tych podmiotów (pełnomocnikami lub organami) i/lub pracownikiem jednego z tych podmiotów uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: - związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub - związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji Projektu.
..... (miejsowość, data)
..... (podpis Kandydata/Kandydatki)

Wyjaśnienia:

¹ **Teren podregionu częstochowskiego** – obszar miasta Częstochowy lub powiatu częstochowskiego lub kłobuckiego lub myszkowskiego;

² **Osoba długotrwale bezrobotna** – oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

³ **Osoba niepełnosprawna** – osoba, o której mowa w Ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.).

(w przypadku zaznaczenia TAK, należy do Formularza rekrutacyjnego dołączyć uwierzytelnioną przez Kandydata /Kandydatkę kserokopię dokumentu potwierdzającego status niepełnosprawnego – orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

Kserokopia niniejszego dokumentu powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę składającą Formularz rekrutacyjny lub przez stosowny organ wydający lub pracownika urzędu przyjmującego Formularz rekrutacyjny, poprzez opatrzenie każdej strony kserokopii dokumentu klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, bieżącą datą oraz czytelnym podpisem. Ważne jest, aby okazać oryginał w/w dokumentu do wglądu.

W przypadku osób niepełnosprawnych dopuszcza się możliwość złożenia dokumentów rekrutacyjnych przy pomocy pełnomocnika zgodnie z zapisami Kodeksu Cywilnego.

⁴ **Osoba powyżej 50 roku życia** – osoba, która w dniu złożenia Formularza rekrutacyjnego do Projektu ukończyła co najmniej 50 rok życia (jeżeli osoba składa dokumenty rekrutacyjne w dniu jej 50 urodzin, oznacza to, że osoba ta jest traktowana jako osoba powyżej 50 roku życia).

Biznesmen - Bizneswomen

Lider: Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
Partnerzy: Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114
Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, ul. Partyzantów 21





⁵ **Pomoc de minimis** – to pomoc udzielana Przedsiębiorcom w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (WE) 1998/2006 z 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. z 2010 r. Nr 239, poz. 1598). **Pomoc de minimis** nie może zostać udzielona podmiotowi, który w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych otrzymał pomoc de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku wsparcia działalności w sektorze transportu drogowego – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Formularz diagnozy potrzeb szkoleniowych;
- 2) uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego status niepełnosprawnego – orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – **jeżeli dotyczy**;
- 3) uwierzytelnione kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie doświadczenia zawodowego związanego z profilem podejmowanej działalności;
- 4) uwierzytelnione kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie wykształcenia oraz ewentualnych dodatkowych kwalifikacji związanych z profilem podejmowanej działalności.

Biznesmen - Bizneswomen

Lider: Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
Partnerzy: Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114
Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, ul. Partyzantów 21

