



## Formularz rekrutacyjny

**Formularz rekrutacyjny<sup>1</sup> w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie**

Wypełnia Beneficjent:	
Data wpływu Formularza:	
Numer ewidencyjny:	

### I. Dane Kandydata:<sup>2</sup>

Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Seria i nr dowodu osobistego:		Organ wydający dowód osobisty:	
PESEL:			

<sup>1</sup> Dokument może być modyfikowany. Zmiany w dokumencie wymagają zgody Instytucji Zarządzającej.

<sup>2</sup> Sposób uzupełnienia Formularza:

- Należy wypełnić wszystkie pola z czterech części (I, II, III, IV) Formularza rekrutacyjnego.
- Formularz należy wypełnić czytelnie (komputerowo lub odręcznie).
- Brak wymaganego własnoręcznego, czytelnego podpisu pod Formularzem oraz brak wymaganego załącznika w postaci dokumentu potwierdzającego status na rynku pracy traktowane są jako błędy formalne i skutkują skierowaniem Formularza do uzupełnienia. Brak uzupełnienia Formularza skutkuje jego odrzuceniem i odstąpieniem od jego oceny.
- Formularz należy trwale spiąć i dostarczyć do biura projektu w zamkniętej kopercie w 2 egzemplarzach papierowych.



Adres zamieszkania <sup>3</sup> :			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			
Telefon:			
Adres e-mail:			

## II. Aktualny statusu Kandydata:

Oświadczam, że (zaznaczyć „x” jeśli dotyczy):

1.	Jestem osobą bezrobotną <sup>4,5</sup> powyżej 29 roku życia <sup>7</sup> ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Jestem osobą bierną zawodowo <sup>5,6</sup> powyżej 29 roku życia <sup>7</sup> ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Ponadto należę do jednej z poniższych grup:			
3.	– osoby powyżej 50 roku życia <sup>8</sup> ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	– kobiety,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

<sup>3</sup> Należy podać miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

<sup>4</sup> Osoby bezrobotne - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

<sup>5</sup> Do formularza należy załączyć dokument potwierdzający status na rynku pracy.

<sup>6</sup> Osoby bierne zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

<sup>7</sup> Osoby powyżej 29 r. ż. rozumiane jako osoby, które ukończyły 30 r. ż. (łącznie z dniem 30-tych urodzin).

<sup>8</sup> tj. osoby mające 50 lat i więcej (od dnia 50-tych urodzin).

– osoby z niepełnosprawnościami <sup>9</sup> ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
– osoby długotrwale bezrobotne <sup>10</sup> ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
– osoby o niskich kwalifikacjach <sup>11</sup> .	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

### III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:

Forma prawna planowanej działalności
...
Rodzaj planowanej działalności (sektor, branża)
...
Obszar działania
...
Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów
...
Charakterystyka konkurencji
...
Posiadane kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej
...
Posiadane wykształcenie/doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej

<sup>9</sup> Osoby z niepełnosprawnościami stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu *Ustawy 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.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu *Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego* (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

<sup>10</sup> Osoby długotrwale bezrobotne stanowią osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

<sup>11</sup> Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. ISCED 3: wykształcenie ponadgimnazjalne ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat.

...
Posiadane zasoby
...
Stopień przygotowania inwestycji do realizacji
...
Koszt inwestycji i rodzaje planowanych wydatków, wysokość wnioskowanej dotacji
...

Czy założyłaby/-by Pan(i) działalność gospodarczą ze środków własnych, pomimo <u>nieotrzymania</u> środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach Działania 8.3 RPO WK-P 2014-2020?	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

#### IV. Oświadczenia

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 *Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny* (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że<sup>12</sup>:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 23 *Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej RPO WK-P 2014-2020 wynikających z umowy podpisanej z IZ do projektu numer: UM\_SE.433.1.051.2017. Równocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do możliwości ich poprawiania oraz zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych jest: Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2 w Toruniu (w odniesieniu do zbioru danych RPO WK-P 2014-2020) oraz Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego (w odniesieniu do danych osobowych gromadzonych w centralnym systemie teleinformatycznym SL 2014) mającego siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5 w Warszawie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;

<sup>12</sup> Niewłaściwe skreślić.

- nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;
- nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz nie prowadziłem/-am działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
- nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i RPO WK-P 2014-2020, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;
- nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 *Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.);
- w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa kujawsko-pomorskiego<sup>13</sup>;
- nie pozostaję i nie pozostawałem/am w ciągu ostatnich 2 lat w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem/partnerem/wykonawcom w ramach projektu;
- nie łączył i nie łączy mnie z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą i/lub pracownikiem Beneficjenta (w tym pracownikami uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów) /partnera/wykonawcy związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli;
- nie zostałem/-am ukarany/-a 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 2013 r., poz. 885 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję 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 do mnie w okresie realizacji projektu;
- zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji uczestników i akceptuję jego warunki;
- zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji uczestników i Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;
- po rozpoczęciu działalności gospodarczej zamierzam/nie zamierzam zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;
- zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pt. „Szansa dla Aktywnych - Centrum Wspierania Przedsiębiorczości w Płużnicy” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 8.3 *Wsparcie przedsiębiorczości i*

---

<sup>13</sup> Utworzone w wyniku realizacji projektu przedsiębiorstwa muszą posiadać siedzibę lub oddział na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.

*samoatrudnienia w regionie* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;

– mieszkam w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub uczę się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego;

– w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych:

nie otrzymałem/-am pomocy de minimis lub

otrzymałem/-am pomoc de minimis w wysokości .....<sup>14</sup>

– nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej, która prowadzona była wcześniej przez członka rodziny<sup>15</sup>, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 12 miesięcy przed dniem złożenia przez Kandydata Formularza rekrutacyjnego;

– nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny<sup>16</sup> i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność.

– zawarte w formularzu dane są prawdziwe i **jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.**

.....  
*data i czytelny podpis*

---

<sup>14</sup> Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.

<sup>15</sup> Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/mążonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

<sup>16</sup> Jw.