

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do Regulaminu rekrutacji Uczestników projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz rekrutacyjny**  **UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO DZIAŁANIA 9.1 typ projektu nr 3**  **REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO  na lata 2014-2020** | | | | | | |
| Beneficjent | | | | | **Europartner Akademicki Klub Integracji Europejskiej** | | |
| Tytuł projektu | | | | | **Postaw na biznes!** | | |
| Nr projektu | | | | | **RPPD.09.01.00-20-0515/20** | | |
| Czas trwania projektu | | | | | **01.08.2021-31.03.2023** | | |
| CZĘŚĆ A | | | | | | | |
| L.p. | |  | Lp. | Nazwa |  | | |
| I | | Dane  osobowe | 1 | Imię (imiona) |  | | |
| 2 | Nazwisko |  | | |
| 3 | Płeć |  | | |
| 4 | Wiek |  | | |
| 5 | PESEL |  | | |
| 6 | NIP |  | | |
| 7 | Stan cywilny |  | | |
| 8 | Wykształcenie | ☐ niższe niż podstawowe (ISCED 0)  ☐ podstawowe (ISCED 1)  ☐ gimnazjalne (ISCED 2)  ☐ ponadgimnazjalne - ukończona szkoła średnia lub zasadnicza (ISCED 3)  ☐ policealne (ISCED 4)  ☐ wyższe (ISCED 5-8) | | |
| II | | Adres  zamieszkania | 1 | Ulica |  | | |
| 2 | Nr domu |  | | |
| 3 | Nr lokalu |  | | |
| 4 | Miejscowość |  | | |
| 5 | miasto/wieś |  | | |
| 6 | Kod pocztowy |  | | |
| 7 | Województwo |  | | |
| 8 | Powiat |  | | |
| 9 | Gmina |  | | |
| III | | Dane  kontaktowe | 1 | Telefon komórkowy |  | | |
| 2 | Adres poczty  elektronicznej |  | | |
| 3 | Adres do korespondencji |  | | |
| IV | | Dane dotyczące kandydata na uczestnika projektu | Należy zaznaczyć (X) właściwe pole  w każdym z wierszy poniżej: | | TAK | NIE | |
| 1 | Osoba w wieku 30 lat i więcej (od dnia 30 urodzin) |  |  | |
| 2 | Osoba bezrobotna**[[1]](#footnote-1)** |  |  | |
| 3 | Osoba bierna zawodowo[[2]](#footnote-2), */Do niniejszego oświadczenia należy DOŁĄCZYĆ: zaświadczenie z ZUS niepodleganiu ubezpieczeniom społecznym* |  |  | |
| 4 | Osoba, która nie prowadziła działalności gospodarczej w okresie  12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, tj. nie posiadała aktywnego wpisu  w CEIDG lub nie była zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziła działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów[[3]](#footnote-3). |  |  | |
| 5 | Osoba mieszka (w rozumieniu Kodeksu cywilnego), uczy się, pracuje na obszarze LGD Sąsiedzi, tj. na obszarze gmin: Wizna, Piątnica, Łomża, Śniadowo, Miastkowo |  |  | |
| 6 | Osoba po 50 roku życia[[4]](#footnote-4) |  |  | |
| 7 | Kobieta |  |  | |
| 8 | Osoba z niepełnosprawnościami */Do niniejszego oświadczenia należy DOŁĄCZYĆ: odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia/* |  |  | |
| 9 | Osoba długotrwale bezrobotna**[[5]](#footnote-5)** |  |  | |
| 10 | Osoba o niskich kwalifikacjach**[[6]](#footnote-6)** |  |  | |
| 11 | Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym[[7]](#footnote-7)  */Do niniejszego oświadczenia należy DOŁĄCZYĆ: odpowiednie zaświadczenie potwierdzające status os. zagrożonej wykluczeniem/* |  |  | |
| VI | | Dane dotyczące działalności gospodarczej | 1 | Planowana data podjęcia działalności gospodarczej |  | | |
| 2 | Czy kandydat będzie prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna |  |  | |
| CZĘŚĆ B | | | | | | | |
| **INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | | | | | |
| 1 | Opis planowanej działalności | | Proszę opisać przedmiot planowanej działalności, główne kategorie  oferowanych usług / produktów oraz podać obszar, na jakim firma będzie działać. | | | | |
|  | | | | |
| 2 | Charakterystyka klientów | | Proszę scharakteryzować osoby (instytucje, przedsiębiorstwa), do których kierowana będzie oferta firmy. Dlaczego wybrano taką grupę docelową? | | | | |
|  | | | | |
| 3 | Charakterystyka konkurencji | | Proszę podać, z jakich innych ofert mogą skorzystać klienci. Czym będzie się różnić oferta wnioskodawcy na tle konkurencji? Czy w miejscu  planowanej działalności gospodarczej istnieje firma o  identycznym/podobnym profilu działalności? | | | | |
|  | | | | |
| 4 | Stopień przygotowania inwestycji do realizacji | | Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie  funkcjonować (odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp.)? Czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić? | | | | |
|  | | | | |
| 5 | Zakres planowanej inwestycji | | Jakie zakupy wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej  dotacji? | | | | |
|  | | | | |
| 6 | Posiadane  doświadczenie/wykształcenie przydatne do  prowadzenia  działalności | | Proszę opisać doświadczenie w przedmiotowym zakresie. | | | | |
|  | | | | |
| 7 | Pozytywny wpływ inwestycji na poprawę stanu środowiska naturalnego lub klimatu LSR | | Proszę wskazać czy inwestycja pozytywnie wpłynie na stan środowiska naturalnego lub klimatu LSR | | | | |
|  | | | | |
| 8 | Pozytywny wpływ inwestycji na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru LSR | | Proszę wskazać czy inwestycja pozytywnie wpłynie na atrakcyjność turystyczną obszaru LSR | | | | |
|  | | | | |
| UWAGI | | | | | | | |
| Należy wpisać ewentualne uwagi, które nie znalazły miejsca w całej ankiecie, a są Państwa zdaniem niezbędne i uzupełniające informację dotyczącą części A lub B niniejszego Formularza. Mają one jedynie charakter informacyjny/uzupełniający i nie stanowią kryterium oceny. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| OŚWIADCZENIA | | | | | | | |
| Ja niżej podpisany/a...........................................................................................................................................  (imię i nazwisko)  zamieszkały/a.....................................................................................................................................................  (adres zamieszkania)  legitymujący/a się dowodem osobistym ........................................................................................................  wydanym przez .............................................................................................................................................  Pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą: | | | | | | | |
| W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź | | | | | | | |
| 1 | Oświadczam, że **posiadałem(am) \*/ nie posiadałem(am) \***zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. | | | | | | |
| 2 | Oświadczam, że **byłem/byłam zarejestrowany(a) \*/ nie byłem/byłam zarejestrowany(a)\*** w Krajowym Rejestrze Sądowym, oświadczam, iż nie prowadziłem/am/ działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. | | | | | | |
| 3 | Oświadczam, że **zawiesiłem(am) \* / nie zawiesiłem(am)** \*prowadzenia działalności na podstawie  odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. | | | | | | |
| 4 | Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji Uczestników projektu. | | | | | | |
| 5 | Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są  prawdziwe. | | | | | | |
| 6 | 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. | | | | | | |
| 7 | Oświadczam, że w dniu przystąpienia do projektu **posiadam\* / nie posiadam \*** nieuregulowanych  w terminie zobowiązań cywilnoprawnych. | | | | | | |
| 8 | 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, przekraczałaby 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. | | | | | | |
| 9 | 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. | | | | | | |
| 10 | Oświadczam, iż w przypadku otrzymania bezzwrotnego wsparcia finansowego przedsiębiorczości rozpoczęcie działalności gospodarczej i wsparcia pomostowego finansowego nie zawieszę prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej. | | | | | | |
| 11 | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu. | | | | | | |
| 12 | **Korzystam/ nie korzystam\*** równolegle z innych środków publicznych, na rozpoczęcie działalności gospodarczej w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej. | | | | | | |
| \* niepotrzebne skreślić  ....................................... …....................................................  (miejscowość, data) (podpis potencjalnego Uczestnika projektu ) | | | | | | | |

1. **osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca 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 w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020; [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby bierne zawodowo to 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. Wsparcie finansowe na rozpoczęcie działalności gospodarczej może zostać przyznane uczestnikowi projektu prowadzącemu wcześniej działalność zgodnie z art. 5 ust. 1 ustawy Prawo przedsiębiorców spełniającym pozostałe warunki. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoby w wieku 50 lat i więcej. [↑](#footnote-ref-4)
5. **osoby długotrwale bezrobotne** – definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku: ­ młodzież (6 miesięcy), ­ dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie (zgodnie z definicją wskazaną w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020); [↑](#footnote-ref-5)
6. **osoby o niskich kwalifikacjach** – osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z definicją zawartą w § 2 pkt. 1 Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu. Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-6)
7. **osoby lub rodziny zagrożone wykluczeniem społecznym** zgodnie z definicją zawartą w § 2 pkt. 1 Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu oraz "Wytycznymi z zakresu realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR w perspektywie 2014-2020" (osoby z niepełnosprawnością i długotrwale bezrobotne są wykluczone z tej punktacji premiowanej, ponieważ zaliczają się już do tej grupy, nastąpiłoby podwójne premiowanie) [↑](#footnote-ref-7)