Załącznik nr 4 do regulaminu rekrutacji

Nr formularza rekrutacyjnego : ………………………………………………………………………

Data wpływu formularza rekrutacyjnego: …………………………………………………………..

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

**„*Czas na biznes*”**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**   * wymagane jest wypełnienie **wszystkich** pól formularza. Brak wypełnienia któregokolwiek z pól będzie skutkowało odrzuceniem wniosku na etapie oceny formalnej. * należy podpisać formularz zgłoszeniowy i parafować każdą ze stron formularza zgłoszeniowego. Brak parafowania stron lub podpisu będzie skutkował odrzuceniem formularza na etapie oceny formalnej. * formularz rekrutacyjny należy wypełnić komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami. Niemożliwość odczytania danego zapisu może zostać potraktowana na niekorzyść i może prowadzić do obniżenia punktacji w danym obszarze. * niedopuszczalne jest jakiekolwiek modyfikowanie czy usuwanie elementów formularza. Możliwe jest jedynie rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści, z zastrzeżeniem, iż **każdy punkt opisowy  w charakterystyce projektu nie może przekroczyć 1 strony.** | |
| **1. Imię** | |
| **2. Nazwisko** | |
| **3. Data i miejsce urodzeniA** | |
| **4. PESEL** | |
| **5. NIP: \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_- \_ \_** | |
| **6. Adres zameldowania**  województwo: ..................................................................................................................................................................  powiat: …………………………………………………………………………………………………………………..  miejscowość……………………………………………………………………………………………………………..  ulica: .................................................................................................................................................................................  nr budynku........................... nr lokalu………………. kod pocztowy: ……………… | |
| **7. Adres ZAMIESZKANIA/KORESPONDENCYJNY (wypełnić jeśli inny niż zameldowania)**  województwo: ..................................................................................................................................................................  powiat: …………………………………………………………………………………………………………………..  miejscowość……………………………………………………………………………………………………………..  ulica: .................................................................................................................................................................................  nr budynku........................... nr lokalu………………. kod pocztowy: ……………… | |
| **8. Numer telefonu kontaktowego**  **Kom.:……………………………………………………………………….**  **Stacjonarny:………………………………………………………………** | |
| **9. Adres poczty elektronicznej**  **……………………………………………………………………….** | |
| **10. Status** *(istnieje możliwość zaZnaczenia więcej niż jednego pola)*   * osoba bezrobotna, dla której został ustalony I lub II profil pomocy, * bezrobotny powyżej 29 r.ż\* * osoba znajdująca się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, w tym: * osoba długotrwale bezrobotna \*\* * osoba po 50.roku życia * osoba niepełnosprawna * osoba o niskich kwalifikacjach\*\*\*   \*począwszy od dnia swoich 30-tych urodzin  \*\* oznacza osobę faktycznie pozostającą bez pracy przez okres ponad 12 miesięcy przed złożeniem formularza rekrutacyjnego, nie ma przy tym znaczenia, fakt zarejestrowania w powiatowym urzędzie pracy  \*\*\* oznacza *osobę, która zakończyła edukację na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, liceum ogólnokształcącego, liceum profilowanego, technikum, uzupełniającego liceum ogólnokształcącego, technikum uzupełniającego, zasadniczej szkoły zawodowej)*. | |
| **11. WCZEŚNIEJSZE PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | |
| Czy osoba bezrobotna prowadziła wcześniej działalność gospodarczą?   * Tak * Nie   Jeśli tak, proszę podać rodzaj działalności, w jakich latach była ona prowadzona oraz przyczyny likwidacji. Czy osoba bezrobotna korzystała z pomocy publicznej na rozpoczęcie działalności gospodarczej (np. dofinansowanie z Powiatowego Urzędu Pracy lub inne)?  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **12. Wykształcenie** | |
| Nazwa szkoły, uczelni oraz data ukończenia | Uzyskany zawód, stopień lub dyplom |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **13. Dodatkowe kwalifikacje/certyfikaty/ukończone szkolenia** | |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………….… 2. ………………………………………………………………………………………………………………………….… 3. ……………………………………………………………………………………………………………………………. 4. ……………………………………………………………………………………………………………………………. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **14. Doświadczenie zawodowe (w tym praktyki i staże)** | | | |
| Okres zatrudnienia, praktyk, stażu | Nazwa firmy | Stanowisko | Zakres obowiązków związanych z wykonywaną pracą |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **15. BRANŻA I OBSZAR DZIAŁANIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | |
| * Produkcja (jaka?) ………………………………………………………………………………… * Usługi (jakie?) ………………………………………………………………………………… * Handel (jaki?) ………………………………………………………………………………… | | | |
| **16. OBSZAR DZIAŁANIA** ……………………………………………………………………………………………… | | | |

|  |
| --- |
| **CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU 20 pkt. +5 pkt.** |
| **1. Proszę scharakteryzować planowane przedsięwzięcie w tym między innymi:**   1. przedmiot i formę planowanej działalności, proponowane produkty/usługi/obszar handlu 2. potencjalni klienci, ich oczekiwania oraz potrzeby względem proponowanych produktów/usług/zakres handlu 3. przewidywany popyt i uzasadnienie jego oszacowanej wielkości, czy wielkość popytu ulegać będzie sezonowym zmianom? Jakie będą rozmiary tego zjawiska?, 4. opis planowanych działań – proces produkcji/świadczenia usług/działalności handlowej 5. ewentualne powiązania z innymi podmiotami na rynku, 6. czy planowana działalność wymaga uzyskania licencji, koncesji, pozwoleń? Jeśli tak proszę podać jakie? 7. proszę scharakteryzować konkurencję na rynku docelowym ( jaka jest cena oferowanych przez nie podobnych produktów/usług, jakie są mocne i słabe strony konkurencyjnych firm?). 8. czy planowane jest zatrudnienie pracowników w pierwszych 12 miesiącach (dodatkowe 5 pkt.), |
|  |
| **2. Proszę scharakteryzować planowane wydatki inwestycyjne związane z uruchomieniem własnej działalności gospodarczej w podziale na środki trwałe i obrotowe.**  **Czy planowane jest wykorzystanie innych źródeł finansowania do realizacji inwestycji (wkład własny, kredyt, etc.)? (15 pkt.)** |
|  |
| **3. Proszę przedstawić stopień przygotowania inwestycji do realizacji opisując działania podjęte w celu realizacji przedsięwzięcia np. przedwstępne umowy, uzyskane pozwolenia, pozyskanie klientów, analizy rynku. Proszę wskazać posiadane zasoby, które będą wykorzystywane przy planowanej działalności:**   * **budynki (rodzaj, lokalizacja, powierzchnia, forma władania np. własność, użyczenie, najem),** * **środki transportu (typ, rok produkcji, forma władania),** * **pozostałe np. urządzenia, meble. (5 pkt.)** |
|  |
| **4. Proszę przedstawić założenia umożliwiające ocenę rentowności planowanego przedsięwzięcia (przychody,**  **koszty) w okresie 12 miesięcy od rozpoczęcia działalności gospodarczej. (7 pkt.)** |
|  |
| **5. Czy planowane przedsięwzięcie przyczyni się do powstania dodatkowych miejsc pracy, zaangażuje kooperantów, wpłynie na powstanie nowych firm, przyczyni się do większej atrakcyjności i konkurencyjności lokalnego rynku ?(8 pkt.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie:**   1. **Nie otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej. 2. **Wykorzystam** przyznane mi dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem. 3. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej. 4. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie **byłem(am)\*** karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2014 r., poz. 1417). 5. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania. 6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:   **a**) **nie odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja  i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy ,  **b**) **nie przerwałem(am)\*** z własnej winyszkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału  w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania pracspołecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,  **c)** po skierowaniu **podjąłem(am)\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie**.**   1. **Zapoznałem(am)\*** się i spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. , poz. 1041). 2. Informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach **podałem(am)\*** zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym. 3. Oświadczam, że podane przeze mnie w Formularzu Rekrutacyjnym informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. 4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 922) dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu realizowanego w ramach pt. ***Czas na biznes***  współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa VIII. *Zatrudnienie,* Działanie VIII. 3.1 *Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych*. 5. Oświadczam, że działalność gospodarcza będzie zarejestrowana na terenie powiatu zgierskiego. 6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu działań, zaplanowanych w projekcie realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Zgierzu, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.   Ponadto oświadczam, że:   1. nie posiadam aktywnego wpisu do CEIDG, nie byłem/am zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, 2. nie jestem wspólnikiem spółki osobowej lub nie posiadam więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej, 3. nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą lub nie pełnię funkcji prokurenta, 4. nie korzystam równolegle z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w tym w szczególności środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub środków udzielanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego lub innych programów, 5. nie otrzymałem/am w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej, 6. nie ma wobec mnie orzeczonego zakaz dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz U. z 2012 r., poz. 769), 7. nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego lub nie jest wobec niej prowadzona egzekucja, 8. z osobami uczestniczącymi w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów nie pozostaje w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczenia stopnia, a w linii bocznej do 2 stopnia) lub związku przysposobienia, opieki albo kurateli lub nie pozostaje we wspólnym pożyciu, 9. nie jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, 10. posiadam pełną zdolności do czynności prawnych, 11. zamieszkuje na terenie powiatu zgierskiego ( w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego ), 12. zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji i go akceptuję, 13. oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie „*Czas na biznes*” tj.:   - jestem osobą bezrobotną powyżej 29 roku życia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgierzu, znajdującą się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy tj.   * osobą długotrwale bezrobotna * osobą po 50.roku życia * osobą niepełnosprawna * osobą o niskich kwalifikacjach,   **-** jestem osobą bezrobotną powyżej 29 roku życia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgierzu,która posiada ustalony I lub II profil pomocy.  n ) do wniosku dołączam kserokopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe, wykształcenie, ukończone kursy i szkolenia, niepełnosprawność.  …………………………………….…………………  **Data i czytelny podpis** |