**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„*START DO BIZNESU GWARANCJĄ SUKCESU!*”**

Projekt pn. „Start do biznesu gwarancją sukcesu!” (nr 93/RPLU.09.03.00-06-0140/16) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna z siedzibą w Warszawie, ul. Bagatela 13, 00-585 Warszawa na podstawie Umowy nr 93/RPLU.09.03.00-06-0140/16-00 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr formularza zgłoszeniowego:** |  |
| **Data wpływu (dd/mm/rrrr):** |  |
| **Czytelny podpis osoby przyjmującej:[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Uwaga:** Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić elektronicznie i opatrzyć czytelnym podpisem w wyznaczonym miejscu. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wzór formularza zgłoszeniowego może zostać wypełniony przez Kandydata/kę odręcznie drukowanymi literami. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane osobowe Kandydata/ ki na Uczestnika/ czkę Projektu** | | | |
| 1. **Imię/Imiona:** |  | | |
| 1. **Nazwisko:** |  | | |
| 1. **Nazwisko rodowe** (jeśli dotyczy): |  | | |
| 1. **Data i miejsce urodzenia:** |  | | |
| 1. **PESEL:** |  | | |
| 1. **NIP:** |  | | |
| 1. **Adres zamieszkania[[2]](#footnote-2):** | **Ulica, nr domu/ nr lokalu:** |  | |
| **Kod pocztowy:** |  | |
| **Miejscowość:** |  | |
| **Gmina:** |  | |
| **Powiat:** |  | |
| **Województwo:** |  | |
|  | **Obszar:** | **€ Miejski € Wiejski[[3]](#footnote-3)** | |
| 1. **Telefon kontaktowy:** |  | | |
| 1. **Adres e-mail:** |  | | |
| 1. **Wykształcenie**   *(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia)****:*** | * Podstawowe lub niższe * Gimnazjalne * Ponadgimnazjalne   (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)   * Policealne * Wyższe | | |
| **Nazwa szkoły/ uczelni:** | | **Kierunek, specjalizacja, uzyskany stopień, data ukończenia:** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Aktualny status zawodowy Kandydata/ ki na Uczestnika/ czkę Projektu** | | |
| **Oświadczam, że:** | | |
| **1.** | **Jestem osobą bezrobotną[[4]](#footnote-4) w wieku 30[[5]](#footnote-5) lat i więcej** | **€ Tak € Nie** |
| **2.** | **Jestem osobą bierną zawodowo[[6]](#footnote-6) w wieku 30[[7]](#footnote-7) lat i więcej** | **€ Tak € Nie** |
| **3.** | **Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa planującą rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej[[8]](#footnote-8)** | **€ Tak € Nie** |
| **4.** | **Ponadto należę do jednej z poniższych grup:** | |
| **- osoby w wieku 50 lat i więcej,** | **€ Tak € Nie** |
| **- kobiety,** | **€ Tak € Nie** |
| **- osoby z niepełnosprawnościami[[9]](#footnote-9),** | **€ Tak € Nie** |
| **- osoby długotrwale bezrobotne,** tj. osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy | **€ Tak € Nie** |
| **- osoby o niskich kwalifikacjach[[10]](#footnote-10).** | **€ Tak € Nie** |
| **5,** | Wniosę wkład własny w wys. 2 % przyznanej dotacji- | **€ Tak € Nie** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Krótki opis planowanej działalności gospodarczej**   *(w krótkim opisie należy odnieść się do kryteriów, podlegających ocenie)* | | | |
| 1. **Podstawowe dane dotyczące planowanej działalności gospodarczej** | | | |
| **1.1 Planowana forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej:** | | **€ indywidualnie € spółka cywilna** | |
| **1.2 W przypadku planowanej spółki cywilnej proszę o informację, czy wszyscy potencjalni wspólnicy biorą udział w procesie rekrutacji do niniejszego Projektu:** | | **€ Tak € Nie € Nie dotyczy** | |
| **1.3 Czy zamierza Pan/i utworzyć przedsiębiorstwo społeczne w ramach Projektu?** | | **€ Tak € Nie** | |
| * 1. **Czy do otwarcia planowej działalności gospodarczej w danym obszarze wymagane jest posiadanie licencji, koncesji, zezwoleń, innych szczególnych uprawnień ?** *(nie dotyczy uprawnień, których nabycie możliwe jest po rozpoczęciu danej działalności)* | | | |
| **€ Nie**  **€ Tak**  **Jeśli tak to jakie: …………..................................................................................................................................** | | | |
| 1. **Proszę scharakteryzować planowaną działalność gospodarczą, w tym między innymi:**    * przedmiot planowanej działalności, sektor, branża, proponowane produkty / usługi    * innowacyjność ( jeśli dotyczy)    * przykładowe ceny jednostkowe proponowanych produktów/ usług,    * przewidywany popyt w skali miesiąca/ roku i uzasadnienie jego oszacowanej wielkości (Czy wielkość popytu ulegać będzie sezonowym zmianom?)    * planowane działania – proces produkcji / świadczenia usług    * ewentualna współpraca z innymi podmiotami na rynku (Czy współpraca została już wstępnie potwierdzona listem intencyjnym, zaproszeniem do współpracy itp.? )    * plan rozwoju firmy (cele), czy planowane jest zatrudnienie pracownika/ ów w okresie pierwszych 12 m-cy prowadzenia firmy? Jeśli tak to proszę podać planowaną formę zatrudnienia -rodzaj umowy i okres- nazwę stanowiska, główne obowiązki)    * plan promocji przedsięwzięcia    * czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami. | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 1. **Wykorzystanie niszy rynkowej** (charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów, charakterystyka konkurencji). | | | |
|  | | | |
| 1. **Szanse przetrwania zaplanowanej DG** (W tym ocena stopnia przygotowania przedsięwzięcia do realizacji, posiadanych zasobów rzeczowych (maszyny, urządzenia, środki transportu, nieruchomości itp.) i ich spójność z planowaną działalnością gospodarczą.). | | | |
|  | | | |
| **5. Umiejętności oszacowania wydatków inwestycyjnych** (planowany koszt przedsięwzięcia, racjonalność i efektywność kosztów) | | | |
|  | | | |
| **6. Wiedza, umiejętności, doświadczenie w kontekście planowanej DG** (posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej) | | | |
|  | | | |
| **Planowany koszt przedsięwzięcia** | | | |
| **Proszę przedstawić prognozowane miesięczne koszty Pana/i przedsięwzięcia (np. paliwo, ZUS, najem lokalu, biuro rachunkowe itp.):** | | | |
| **Nazwa kosztu** | | | **Kwota (brutto)** |
| **1.** | | |  |
| **2.** | | |  |
| **3.** | | |  |
| **4.** | | |  |
| **…** | | |  |
| **SUMA** | | |  |
| **4.2 Proszę określić wydatki niezbędne do rozpoczęcia planowanej działalności wraz ze wskazaniem źródła finansowania (dotacja, środki własne, kredyt, inne):** | | | |
| **Nazwa wydatku inwestycyjnego** | **Szacunkowa wartość**  **(brutto)** | | **Źródło finansowania[[11]](#footnote-11)**  (dotacja, środki własne, pożyczka, inne) |
| **1.** |  | |  |
| **2.** |  | |  |
| **3.** |  | |  |
| **4.** |  | |  |
| **5.** |  | |  |
| **6.** |  | |  |
| **7.** |  | |  |
| **8.** |  | |  |
| **9.** |  | |  |
| **10.** |  | |  |
| **…** |  | |  |
| **SUMA** |  | |  |

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenia** |
| Ja niżej podpisany/a...........................................................................................................................................  (imię i nazwisko)  zamieszkały/a.....................................................................................................................................................  (adres zamieszkania)  legitymujący/a się dokumentem tożsamości ............................................................................................  (seria, nr i rodzaj dokumentu tożsamości)  wydanym przez .............................................................................................................................................  **Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| ***W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź:*** |
| 1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych. |
| 1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przez Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta (Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna) z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr 93/RPLU.09.03.00-06-0140/16-00. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. |
| 1. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto 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. |
| 1. Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadziłem/-am działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. |
| 1. Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach RPO, PROW 2014-2020 lub innych programów, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach. |
| 1. Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.). |
| 1. Oświadczam, że nie jestem wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiadam więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej. |
| 1. Oświadczam, że nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą. |
| 1. Oświadczam, że nie pełnię funkcji prokurenta. |
| 1. Oświadczam, że nie otrzymałem/-am w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej. |
| 1. Oświadczam, że 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 (Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna) 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. |
| 1. Oświadczam, że nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja. |
| 1. Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, administracyjne ani egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań. |
| 1. Oświadczam, że nie jestem osobą zaangażowaną w realizację projektu po stronie Realizatorów Projekt (Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna), lub jego/ich wykonawcy. |
| 1. Oświadczam, że planuję rozpocząć działalność gospodarczą na terenie województwa lubelskiego. |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji* do projekturealizowanego przez Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna i akceptuję jego postanowienia, w tym zasady dotyczące sposobu komunikacji. |
| 1. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji* do projektui *Formularzu zgloszeniowym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwaw projekcie. |
| 1. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi (Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna) w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie niezbędne dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. |
| 1. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/ a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania. |
| 1. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. |
| ………………………………………. ………………………………………………….  (miejscowość, data) ( Czytelny podpis Kandydata/ ki) |

***Załączniki do formularza zgłoszeniowego*** (proszę zaznaczyć znakiem „x” dokumenty, które Pan/i załącza):

**€** Aktualne zaświadczenie z właściwego Powiatowego Urzędu Pracy *(dotyczy osoby zarejestrowanej jako bezrobotnej)*

**€** Kopia orzeczenia o niepełnosprawności *(dotyczy osoby z niepełnosprawnościami)*

**€** Zaświad­cze­nie z KRUS lub inny dokument z infor­ma­cją o ilo­ści posia­da­nych hek­ta­rów prze­li­cze­nio­wych *(dotyczy osoby odchodzącej z rolnictwa)*

|  |
| --- |
| 1. **Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie** *(wypełnia Realizator Projektu)* |
| Kandydat/ ka spełnia/nie spełnia[[12]](#footnote-12) wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie. |
| Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz zgłoszeniowy:  …………………………………………………………………..………………………………………………. |

1. Wypełnia Punkt informacyjno-rekrutacyjny. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Obszary wiejskie** to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast ( obszary gmin wiejskich oraz część wiejska - leżąca poza miastem, gminy wiejsko – miejskiej). [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględniaosoby 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. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-5)
6. **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. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-7)
8. Pod pojęciem osoby odchodzącej z rolnictwarozumiemy rolnika zarejestrowanego w PUP/MUP jako osoba bezrobotna, prowadzącego indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych oraz ubezpieczonego w KRUS, dla którego został ustalony I (tzw. bezrobotni aktywni) lub II (tzw. wymagający wsparcia) profil pomocy. Ponadto osoba taka znajduje się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, co oznacza iż należy do jednej z następujących grup:

   - osoby w wieku 50 lat i więcej,

   - osoby długotrwale bezrobotne,

   - kobiety,

   - osoby z niepełnosprawnościami,

   - osoby o niskich kwalifikacjach. [↑](#footnote-ref-8)
9. **Osoby z niepełnosprawnościami** to 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 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-9)
10. **Osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, tj.wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne. tj. **wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne** (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa). Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia udziału w Projekcie. [↑](#footnote-ref-10)
11. Wymagane jest zapewnienie środków własnych na założenie działalności gospodarczej w wysokości co najmniej 2% wartości przyznanej dotacji. [↑](#footnote-ref-11)
12. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-12)