



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny

Numer referencyjny Formularza: _____	Data wpływu formularza _____ Podpis osoby oceniającej: _____
---	---

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU: „Z BIZNESOWYM PODEJŚCIEM” UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO DZIAŁANIA 2.3 REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO NA LATA 2014-2020				
Beneficjent		Sysco Polska Sp. z o.o.		
Tytuł projektu		„Z biznesowym podejściem”		
Nr projektu		RPPD.02.03.00-20-0075/16		
Czas trwania projektu		01.04.2018 – 30.09.2019		
CZĘŚĆ A				
L.p.	Nazwa	Lp.	Nazwa	
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	PESEL	
		4	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
		5	NIP (jeśli dotyczy)	
		6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak ¹ <input type="checkbox"/> Podstawowe ² <input type="checkbox"/> Gimnazjalne ³ <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne ⁴ <input type="checkbox"/> Policealne ⁵ <input type="checkbox"/> Wyższe ⁶ <input type="checkbox"/> Inne.....(jakie?)
II	Adres zamieszkania	1	Ulica	
		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	
		4	Miejscowość	
		5	Kod pocztowy	
		6	Województwo	
		7	Powiat	
		8	Gmina	
III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy	
		2	Adres poczty elektronicznej	
		3	Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)	

¹ brak formalnego wykształcenia - ISCED 0

² kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej – ISCED 1

³ kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej – ISCED 2

⁴ liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa – ISCED 3

⁵ kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej – ISCED 4

⁶ studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat) - ISCED 6 i studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (magister) - ISCED 7



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

IV	Dane dotyczące kandydata na Uczestnika projektu – proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź:
1.	Jestem osobą powyżej 30 roku życia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Prowadzę działalność gospodarczą, jestem zatrudniony/a na umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną (umowę zlecenie lub umowę o dzieło): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Jestem osobą bezrobotną: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Jestem osobą poszukującą pracy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	Jestem zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy ⁷ : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.	Jestem osobą długotrwale bezrobotną: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.	Jestem osobą bierną zawodowo (osoba bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8.	Jestem gotowy/a do podjęcia pracy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.	Aktywnie poszukuję zatrudnienia: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10.	Jestem osobą nieuczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11.	Jestem osobą nieszkolącą się (nieuczestniczącą w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy) : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
12.	Jestem osoba, która nie prowadziła działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających

⁷ Osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie pracy muszą przedstawić aktualne zaświadczenie z PUP

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

dzień przystąpienia do projektu, tj. nie posiadałam aktywnego wpisu w CEIDG lub nie byłam zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziłam działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów:

TAK NIE

13. Jestem osobą mieszkającą (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na obszarze tego subregionu województwa podlaskiego, którego dotyczy projekt, tj. subregion bielskiego – powiatu bielskiego, hajnowskiego, siemiatyckiego lub gmin Gródek, Michałowo, Suraż lub Poświętne powiatu białostockiego:

TAK NIE

14. Jestem osobą o niskich kwalifikacjach, tj. osobą posiadającą wykształcenie na poziomie **do ISCED 3** włącznie:

TAK NIE

15. Jestem osobą z niepełnosprawnościami:

TAK – stopień..... NIE odmowa podania informacji

16. Jestem rolnikiem lub domownikiem w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników:

TAK NIE

17. Jestem współnikiem spółki osobowej lub posiadam więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej:

TAK NIE

18. Zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą lub pełnię funkcję prokurenta:

TAK NIE

19. Otrzymałem/am w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcie finansowe ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej (okres liczony od dnia przekazania przyznanego wsparcia finansowego):

TAK NIE

20. Mam wobec siebie orzeczony 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):

TAK NIE

21. Posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego lub jest wobec mnie prowadzona egzekucja:

TAK NIE



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

22. Korzystam równoległe z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej:

TAK NIE

V	Dane dotyczące działalności gospodarczej	1	Planowana data podjęcia działalności gospodarczej (nie później niż 01.09.2018 r.)	
		2	Czy kandydat będzie prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

CZĘŚĆ B

INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Proszę opisać przedmiot planowanej działalności, główne kategorie oferowanych usług / produktów oraz podać obszar, na jakim firma będzie działać. (0- 6 punktów).

(należy opisać własny pomysł na biznes, w tym: przedmiot planowanej działalności, główne kategorie oferowanych produkty/usługi, lokalizację siedziby, lokalizację miejsc wykonywania działalności, obszar działania, pozwolenia i licencje wymagane dla planowanej działalności, planowane zatrudnienie, listę firm – potencjalnych kooperantów, itp.)

1 Opis planowanej działalności



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

2	Charakterystyka klientów	<p><i>Proszę scharakteryzować osoby (instytucje, przedsiębiorstwa), do których kierowana będzie oferta firmy. Dlaczego wybrano taką grupę docelową?</i> <i>(0-6 punktów)</i></p>
---	--------------------------	--



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

3	Charakterystyka konkurencji	<p><i>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?</i></p> <p>Dodatkowo należy opisać konkurencję w branży, w której będzie działało przedsiębiorstwo, planowane formy promocji i strategię pozyskiwania klientów, mocne i słabe strony planowanego przedsięwzięcia, sposoby przeciwdziałania zagrożeniom, oryginalność pomysłu wyróżniającą firmę na tle innych podmiotów na rynku)</p> <p><i>(0 – 6 punktów)</i></p>
---	-----------------------------	--



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

4	Stopień przygotowania inwestycji do realizacji	<p><i>Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować (odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp.)? Czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić? Czy wnioskodawca posiada własne zasoby, które mogą być wykorzystane na potrzeby planowanego przedsiębiorstwa ?</i></p> <p><i>(0 – 6 punktów)</i></p>
---	--	--



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

5	Zakres planowanej inwestycji	<p><i>Jakie zakupy Wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej dotacji?</i> <i>(0 – 6 punktów)</i> <i>(należy opisać na co Pan/i zamierza wykorzystać przyznaną dotację w wysokości max. 23.600 PLN – planowany koszt przedsięwzięcia wraz z uzasadnieniem zakupów. Uwaga: należy uwzględnić tylko wydatki inwestycyjne, a nie stałe opłaty miesięczne typu ZUS, czynsz itp.)</i></p>
---	------------------------------	--



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

6	Posiadane doświadczenie/ wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności	<p><i>Proszę opisać doświadczenie w przedmiotowym zakresie (0-5 pkt):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - za zgodne wykształcenie: 1 punkt, - za pełen 1 rok lata doświadczenia zawodowego zgodnego z profilem: 1 punkt 			
		Posiadane wykształcenie:			
		Nazwa szkoły/uczelni	W latach od –do (okres nauki)	Uzyskany stopień, dyplom, itp.	
		Proszę wskazać zgodność zdobytego wykształcenia z planowaną działalnością gospodarczą:			
		Doświadczenie zawodowe (w tym prowadzenie gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej, odbyte staże/praktyki):			
		Okres zatrudnienia	Nazwa firmy/stanowisko	Czynności wykonywane w ramach zatrudnienia – zakres korelacji z planowaną działalnością	
7	Działalność gospodarcza wpisująca się w inteligentne specjalizacje, określone w Planie rozwoju przedsiębiorczości województwa podlaskiego na lata 2015-2020 +	<p><i>(Proszę określić przedmiot planowanej działalności w zakresie inteligentnych specjalizacji – jeśli dotyczy), tj. zgodnie z następującymi sektorami gospodarki: sektor 1.1. Przemysł rolno – spożywczy i sektory powiązane łańcuchem wartości, 1.2. przemysł metalowo- maszynowy, szkodniczy i sektory powiązane łańcuchem wartości, 1.3 sektor medyczny, nauki o życiu i sektory powiązane łańcuchem wartości, ekoinnowacje, nauki o środowisku i sektory powiązane łańcuchem wartości, zgodnie z Tabelą nr 1: Inteligentne specjalizacje Województwa Podlaskiego:</i></p>			
UWAGI					
<p>Należy wpisać ewentualne uwagi, które nie znalazły miejsca w formularzu rekrutacyjnym, 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.</p>					

Miejscowość, data

czytelny podpis potencjalnego Uczestnika Projektu



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, PESEL:
oświadczam, że:

1. jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:
 TAK NIE odmowa odpowiedzi
2. jestem osobą bezdomna lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
 TAK NIE odmowa odpowiedzi
3. jestem osobą niepełnosprawną:
 TAK NIE odmowa odpowiedzi
4. jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:
 TAK NIE
5. jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:
 TAK NIE
6. jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:
 TAK NIE

Miejscowość, data

czytelny podpis potencjalnego Uczestnika Projektu

OŚWIADCZENIE

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

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

legitymujący/a się dowodem osobistym PESEL
pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

- 1 Oświadczam, że **posiadałem(am)* / nie posiadałem(am)*** zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
- 2 Oświadczam, że **byłem(am) zarejestrowany(a)* / nie byłem(am) 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 oraz Regulaminem 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(a)*** za przestępstwo



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

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, 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.

9 Oświadczam, że **otrzymałem(am)*** / **nie 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 wsparcia bezzwrotnego na rozwój przedsiębiorczości zobowiązuję się do jej prowadzenia przez okres minimum 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej

11 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu (przekazania informacji dotyczącego sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania) i ewaluacji projektu.

*** niepotrzebne skreślić**

Miejscowość, data

czytelny podpis potencjalnego Uczestnika Projektu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji i realizacji projektu „Z biznesowym podejściem” o RPPD.02.03.00-20-0075/16 (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych).

Miejscowość, data

czytelny podpis potencjalnego Uczestnika Projektu

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

- Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające status na rynku pracy – w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w ewidencji urzędu pracy (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy) i długotrwale bezrobotnych (dorośli, powyżej 25 lat, pozostających osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy i będących w ewidencji urzędu pracy).
- Kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – dotyczy wyłącznie osób z niepełnosprawnością.
- Kserokopię dokumentów potwierdzających wykształcenie Kandydatki/ta.
- Kserokopię dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe Kandydatki/ta.
- Kserokopie dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje Kandydatki/ta.