*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji* Wydanie z dnia 26.11.2013r.

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do projektu „**Wenus jest Przedsiębiorcza”**

|  |
| --- |
| Data i godzina wpływu formularza ……………………………………………………..  Podpis osoby przyjmującej …………………………………………………………………  Numer w rejestrze ……………………………………………………………………………. |

**Uwaga:**

*-Formularz Rekrutacyjny musi być wypełniony kompletnie (jeśli jakieś pole nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”).*

*-Formularz Rekrutacyjny oraz załączniki powinny zostać czytelnie podpisane w wyznaczonych miejscach.*

*-W przypadku, gdy załącznikiem jest kopia dokumentu, załącznik ten musi na każdej stronie zawierać stwierdzenie za zgodność   
z oryginałem, datę stwierdzenia zgodności oraz czytelny podpis.*

*Przed wypełnieniem Formularza Rekrutacyjnego prosimy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji.*

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE O PROJEKCIE** | |
| **Tytuł projektu** | **Wenus jest Przedsiębiorcza** |
| **Czas realizacji** | Od 01.10.2013r. do 30.06.2015r. |
| **Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt** | *VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich* |
| **Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt** | *6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* |
| **Instytucja, do której zostanie zgłoszony formularz rekrutacyjny** | Puławskie Centrum Przedsiębiorczości |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A- INFORMACJE O KANDYDATCE** | | | | | | | | | |
| 1 | Imię (imiona) | | |  | | | | | |
| 2 | Nazwisko | | |  | | | | | |
| 3 | Data i miejsce urodzenia | | |  | | | | | |
| 4 | PESEL | | |  | | | | | |
| 5 | NIP | | |  | | | | | |
| 6 | Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość | | |  | | | | | |
| 7 | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość | | |  | | | | | |
| 8 | Adres zamieszkania | | | województwo …………………………………….  powiat ……………………………………………….  gmina …………………………………………………  miejscowość ………………………………………  ulica …………………………………………………..  numer domu/ numer mieszkania ……….  kod …………………………………………………….  poczta ……………………………………………….. | | | | | |
| 9 | Adres do korespondencji | | | województwo …………………………………….  powiat ……………………………………………….  gmina …………………………………………………  miejscowość ………………………………………  ulica …………………………………………………..  numer domu/ numer mieszkania ……….  kod …………………………………………………….  poczta ……………………………………………….. | | | | | |
| 10 | Numer telefonu kontaktowego | | |  | | | | | |
| 11 | Adres poczty elektronicznej do kontaktu | | |  | | | | | |
| 12 | Status | | | ☐ osoba bezrobotna  ☐ osoba nieaktywna zawodowo  ☐ osoba zatrudniona  ☐ w tym rolnik / domownik rolnika[[1]](#footnote-1) | | | | | |
| 13 | Przynależność do grupy docelowej | | | ☐ kobieta w wieku 15 – 30 lat  ☐ kobieta wchodząca / powracająca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka.  ☐ żadne z powyższych | | | | | |
| 14 | Wykształcenie | | | ☐ podstawowe  ☐ gimnazjalne  ☐ ponadgimnazjalne  ☐ pomaturalne  ☐ wyższe | | | | | |
| 15 | Zawód wyuczony | | |  | | | | | |
| 16 | Zawód wykonywany | | |  | | | | | |
| 17 | Ukończone szkolenia, kursy, doświadczenie życiowe, zawodowe, edukacyjne, posiadane kwalifikacje przy planowanej działalności gospodarczej | | |  | | | | | |
| 18 | Przebieg dotychczasowego zatrudnienia | | | | | | | | |
| Okres zatrudnienia  Od …… do …… | | Nazwa firmy | | | Stanowisko | | | Zakres zadań realizowanych na stanowisku | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| **CZĘŚĆ B- INFORMACJE NA TEMAT PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | | | | | | | |
| 1 | Numer/y PKD planowanej działalności (wymienić wszystkie wraz z opisem) | |  | | | | | | |
| 2 | Opis planowanej działalności | |  | | | | | | |
| 3 | Rodzaj planowanej działalności | | ☐ produkcja | | | ☐ handel | | | ☐ usługi |
| 4 | Opis miejsca planowanej działalności | |  | | | | | | |
| 5 | Opis głównych grup potencjalnych klientów | |  | | | | | | |
| 6 | Opis głównych towarów / usług, produktów | |  | | | | | | |
| 7 | Planowane zatrudnienie | | ☐ tak- ilość osób …. | | | | ☐ nie | | |
| 8 | Techniki, technologie, rozwiązania innowacyjne, jakie będą stosowane w planowanej działalności | |  | | | | | | |
| 9 | Dostępne zasoby, które będą wykorzystywane w planowanej działalności | | Pomieszczenie(tytuł prawny, wielkość, stan techniczny) | | | |  | | |
| Środki techniczne- maszyny, urządzenia, środki transportu (forma własności, stan techniczny) | | | |  | | |
| Inne (jakie?) | | | |  | | |
| 10 | Planowane wydatki inwestycyjne sfinansowane z dotacji w ramach projektu (rodzaj wydatku i kwota) | |  | | | | | | |
| 11 | Inne wydatki niezbędne do funkcjonowania planowanej działalności | | rodzaj wydatku i źródło z jakiego zostanie sfinansowany (np.: środki własne, kredyty, pożyczki) | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 12 | Podjęte działania zmierzające do rozpoczęcia działalności gospodarczej- wymienić | |  | | | | | | |
| 13 | Informacje o najbliższej konkurencji | |  | | | | | | |
| 14 | Źródła informacji o projekcie | | ☐ ulotka informacyjna  ☐ plakat informacyjny  ☐ Internet  ☐ ogłoszenie w TV  ☐ prasa  ☐ osoba polecająca / znajomi  ☐ inne (jakie?) | | | | | | |
| …………………………………………….  (miejscowość, data) | | | | ……………………………………………………………  (czytelny podpis) | | | | | |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia:** |
| Świadoma odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.   |  | | --- | | 1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne  z prawdą. | | 1. Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych bezzwrotnych źródeł o charakterze publicznym, w tym ze środków Funduszu Pracy oraz w ramach Poddziałania 8.1.2/ Działania 6.2, na rozpoczęcie działalności gospodarczej, na pokrycie tych samych wydatków związanych  z projektem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej . | | 1. Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości projektu „Wenus jest Przedsiębiorcza”  i akceptuję zawarte w nich warunki. | | 1. Oświadczam, że nie jestem wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego oraz spółek cywilnych, udziałowcem lub akcjonariuszem spółek prawa handlowego, członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego. | | 1. Oświadczam, że planowana przeze mnie działalność nie będzie należała do działalności wskazanej w § 32 Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie udzielenia pomocy publicznej w ramach POKL oraz należącej do wymienionych w Załączniku I do Traktatu Ustanawiającego WE. | | 1. Oświadczam, że jestem mieszkanką (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) powiatu, objętego realizacją projektu. | | 1. Oświadczam, że planuję zarejestrować działalność gospodarczą na terenie województwa lubelskiego. |   ………………………………………..  (data i czytelny podpis)  Ja niżej podpisana wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „Wenus jest Przedsiębiorcza”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883).  ………………………………………..  (data i czytelny podpis)  **Do formularza rekrutacyjnego dołączam wymagane załączniki:**   |  |  | | --- | --- | | **Spełniające wymogi obligatoryjne:** | ☐ | | 1. Oświadczenie o nie prowadzeniu działalności gospodarczej. | ☐ | | 1. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa skarbowe i posiadanie pełnej zdolności  do czynności prawnych. | ☐ | | 1. Oświadczenie o niepozostawaniu w stosunku pracy lub innym z Beneficjentem, WUP  w Lublinie. | ☐ | | 1. Oświadczenie o pomocy *de minimis.* | ☐ | | **Spełniające wymogi fakultatywne:** |  | | 1. Dokument potwierdzający status bezrobotnego z Powiatowego Urzędu Pracy. | ☐ | | 1. Kopia decyzji o wykreśleniu z właściwego rejestru / ewidencji. | ☐ | | 1. Kopia zaświadczeń o udzielonej pomocy *de minimis.* | ☐ | | 1. Zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy. | ☐ | | 1. Kopia zaświadczenia o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników/domowników rolnika. | ☐ | | 1. Kopia aktu urodzenia dziecka w przypadku osoby wchodzącej / powracającej na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka. | ☐ |   ………………………………………..  (data i czytelny podpis) |

3 z 4

1. rozumie się osobę bliską rolnikowi, która: ukończyła 16 lat, pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie, stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy (w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 20 XII 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników). [↑](#footnote-ref-1)