***Formularz rekrutacyjny***

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

Projekt pt.: „**Masz pomysł – załóż firmę**”, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0142/18 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Lubelską Szkołę Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL, na podstawie Umowy nr 190/RPLU.09.03.00-06-0142/18-00 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu**: ………………………………………………………………………………………**Numer ewidencyjny:** ………/F/MP/LBS**Czytelny podpis:** …………………………………………………………………………………………………...……………………………***(wypełnia Beneficjent)*** |

1. **Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/Imiona:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Nazwisko rodowe:** |  |
| **Data i miejsce urodzenia:** |  |
| **PESEL:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1) (miejscowość):** |  |
| **Ulica:** |  |
| **Nr domu:** |  | **Nr lokalu:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

1. **Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu.**

**Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Jestem osobą fizyczną w wieku 30 lat i więcej z terenu woj. lubelskiego[[2]](#footnote-2), pozostającą bez pracy, zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej,**  | **€ Tak € Nie** |
| **2.** | **Jestem osobą bezrobotną[[3]](#footnote-3) (jeżeli zaznaczono TAK proszę wypełnić 2a i 2b**  | **€ Tak € Nie** |
| **2a** |  **- Zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotna,** | **€ Tak € Nie** |
| **2b** | **- Niezarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotna,** | **€ Tak € Nie** |
| **3.** | **Jestem osobą bierną zawodowo[[4]](#footnote-4),** | **€ Tak € Nie** |
| **4.** | **Przynależność do jednej z poniższych grup:** |
| **- osoby starsze (w wieku 50 lat i więcej),** | **€ Tak € Nie** |
| **- kobiety,** | **€ Tak € Nie** |
| **- osoby z niepełnosprawnościami[[5]](#footnote-5),** W przypadku osób z niepełnosprawnościami, proszę określić specjalne wymagania związane z udziałem w Projekcie:……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….. | **€ Tak, € Nie**Dołączam orzeczenie |
| **- osoby długotrwale bezrobotne[[6]](#footnote-6),** | **€ Tak € Nie** |
| **- osoby o niskich kwalifikacjach[[7]](#footnote-7)** ( są to osoby posiadające wykształcenie maksymalnie do poziomu ISCED 3 włącznie) **proszę zaznaczyć poziom wykształcenia:*** **ISCED 1** podstawowym (szkoła podstawowa)
* **ISCED 2** gimnazjalnym (gimnazjum)
* **ISCED 3** ponadgimnazjalnym(liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)
* **ISCED 4** policealnym (szkoły policealne)
* **ISCED 5** studia krótkiego cyklu (Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych)
* **ISCED 6** studia licencjackie lub odpowiedniki (studia I stopnia; tytuły zawodowe: inżynier, licencjat)
* **ISCED 7** studia podyplomowe, studia magisterskie lub odpowiedniki (studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie; tytuł zawodowy: magister)
* **ISCED 8** studia doktoranckie (studia doktoranckie)
 | **€ Tak € Nie** |
| **5.** | **Jestem imigrantem[[8]](#footnote-8) (w tym osobą polskiego pochodzenia[[9]](#footnote-9)),** | **€ Tak € Nie** |
| **6.** | **Jestem reemigrantem[[10]](#footnote-10),**  | **€ Tak € Nie** |
| **7.** | **Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa[[11]](#footnote-11),**  | **€ Tak € Nie** |
| **8.** | **Jestem bezrobotnym mężczyzną w wieku 30 – 49 lat,** | **€ Tak € Nie** |
| **9.** | **Jestem osobą ubogą pracującą[[12]](#footnote-12),** | **€ Tak € Nie** |
| **10.** | **Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej[[13]](#footnote-13) lub pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej (zlecenie/o dzieło), której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia.** | **€ Tak € Nie** |

**Dodatkowe informacje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Planuję założenie i prowadzenie działalności w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych).** | **€ Tak € Nie** |
| **2.** | **Planuję założenie i prowadzenie działalności w sektorze srebrnej gospodarki (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności).** | **€ Tak € Nie** |
| **3.** | **Planuję założenie i prowadzenie działalności w sektorze zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami.** | **€ Tak € Nie** |
| **4.** | **Planuję utworzyć przedsiębiorstwo społeczne.** | **€ Tak € Nie** |
| **5.** | **Planuję utworzyć miejsce pracy w ciągu pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.** | **€ Tak € Nie** |

**III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:****(w krótkim opisie należy odnieść się do kryteriów, podlegających ocenie)** |
| **1. Pomysł na biznes** | **Opis planowanej działalności gospodarczej** z uwzględnieniem, 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) lub **srebrnej gospodarki** (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub **zielonej gospodarki** (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami;
* czy dana działalność dotyczy utworzenia **przedsiębiorstwa społecznego**;
* czy w ramach działalności gospodarczej zostaną **utworzone dodatkowe miejsca pracy** w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.
 |  |
| Planowany koszt przedsięwzięcia; |  |
| Charakterystyka konkurencji; |  |
| Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów; |  |
| **2.Kwalifikacje, doświadczenie i przygotowanie Kandydata/Kandydatki do prowadzenia działalności gospodarczej** | Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej; |  |
| Stopień przygotowania inwestycji do realizacji. |  |
| **3.Predyspozycje do prowadzenia działalności gospodarczej** | Posiadane umiejętności, cechy charakteru niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej; |  |

1. **Oświadczenia.**

|  |
| --- |
| ***OŚWIADCZENIA*** |
| Ja niżej podpisany/a...........................................................................................................................................(imię i nazwisko)zamieszkały/a.....................................................................................................................................................(dokładny adres zamieszkania)legitymujący/a się dowodem osobistym ........................................................................................................  (seria i nr dowodu osobistego)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 świadomie zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta Lubelską Szkołę Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL, ul. Konstantynów 1H, 20-708 Lublin do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr 190/RPLU.09.03.00-06-0142/18-00 Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.
 |
| 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 2017 r., poz. 2204 z późn. 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 nie 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, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Regionalnego Programu Operacyjnego i Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.**
 |
| 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 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.).
 |
| 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 2017 r., poz. 2077). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta 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 zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników* i akceptuję jego warunki.**
 |
| 1. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa*  *w projekcie* i*Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwaw projekcie.
 |
| 1. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ………………………………………………………………………… |
| (miejscowość, data) | ( podpis potencjalnego uczestnika projektu ) |

 |

**V. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie *(wypełnia Beneficjent).***

|  |
| --- |
| Kandydat spełnia/nie spełnia[[14]](#footnote-14) wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie. |
| Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny:…………………………………………………………………..………………………………………………. |

**Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego**

………………………………………… ……………………………………….

*(nazwa i adres Kandydata) (miejsce i data)*

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)\*** środków stanowiących pomoc *de minimis*.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Razem: |  |  |

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.**

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………

 (podpis Kandydata)

1. 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-1)
2. Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa lubelskiego (w przypadku osób fizycznych zamieszkują one na obszarze województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego). [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoby bezrobotne** – osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. 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. Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie ze Wspólną Listą *Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS*, stanowiącą Załącznik nr 2 do *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*: **osoby bierne zawodowo** należy interpretować zgodnie z definicją wskaźnika *liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie*, tj. **bierni zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020* **osoby z niepełnosprawnościami** to osoby niepełnosprawne w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób
z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020* **osoby długotrwale bezrobotne** to - w przypadku dorosłych (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. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: **osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (Osobom, które ukończyły osiem klas szkoły podstawowej na potrzeby monitorowania projektów współfinansowanych z EFS w perspektywie 2014-2020 należy przypisywać poziom wykształcenia 2 według klasyfikacji ISCED).

**ISCED 3**: wykształcenie ponadgimnazjalne: ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3
z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat. [↑](#footnote-ref-7)
8. **Imigranci** - osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski. [↑](#footnote-ref-8)
9. W sytuacji, gdy nie dotyczy – należy zapis w nawiasie przekreślić. [↑](#footnote-ref-9)
10. **Reemigranci** - obywateli polskich, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci. [↑](#footnote-ref-10)
11. **Osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny** – osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.) (KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778) (ZUS). [↑](#footnote-ref-11)
12. **Osoba uboga pracująca** – osobę, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osobę zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych 6), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. [↑](#footnote-ref-12)
13. **Umowa krótkoterminowa** – umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. [↑](#footnote-ref-13)
14. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-14)