**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.: „Bądź przedsiębiorczy – załóż firmę” RPLU.09.03.00-06-0022/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Lubelską Szkołę Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL, na podstawie Umowy nr 259/RPLU.09.03.00-06-0022/21-00 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Szkołę Biznesu Sp. z o.o. Fundacji **do biura projektu**: ………………………………………………………………………………………

**Numer identyfikacyjny:** ………………………………………………………….……………………………………………..……….……….

**Czytelny podpis:** …………………………………………………………………………………………………...……………………………

***(wypełnia Beneficjent)***

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu**: …………………………………………………………………….  **Numer ewidencyjny:** ……………………/F/BP/LBS  **Czytelny podpis:** ………………………………………………………………...………………………….….  ***(wypełnia Lubelska Szkoła Biznesu )*** |

**Instrukcja wypełniania Formularza:**

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione. Formularz składa się z czterech części: A, B, C, D.
2. Formularz należy wypełnić czytelnie, elektronicznie lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
3. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.
4. Formularz rekrutacyjny musi być dostarczony do Biura projektu w co najmniej koszulce biurowej, połączony nierozerwalnie za pomocą zszywki.
5. Wersja elektroniczna formularza musi być zapisana w pliku tekstowym (edytowalnym).
6. Brak wymaganego własnoręcznego podpisu pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
7. Jeżeli na etapie oceny części A formularza zostanie stwierdzone, iż uczestnik nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, część B formularza nie będzie podlegać ocenie.

**Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji uczestników* projektu „Bądź przedsiębiorczy – załóż firmę” RPLU.09.03.00-06-0022/21**

**CZĘŚĆ A**

1. **Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko | |  | | | Pierwsze imię | | |  | | | | | |
| Drugie imię: | |  | | | Data urodzenia | | |  | | | | | |
| PESEL | | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność[[1]](#footnote-1) | | | | ⬜ TAK | |
| NIP | | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | ⬜ NIE | |
| Płeć | | ⬜ kobieta | | | | ⬜ mężczyzna | | | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania[[2]](#footnote-2)/Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | Nr domu | | |  | Nr lokalu | |  |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | Poczta | | | | |  | | | | |
| Gmina |  | | | Powiat | | | | |  | | | | |
| Województwo |  | | | Telefon kontaktowy[[3]](#footnote-3) | | | | |  | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail)[[4]](#footnote-4) | | |  | | | | | | | | | | |

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[[5]](#footnote-5), zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej | Tak € | Nie € |
| 2. | Jestem osobą bezrobotną[[6]](#footnote-6) zarejestrowaną w urzędzie pracy | Tak € | Nie € |
| 3. | Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy | Tak € | Nie € |
| 4. | Jestem osobą długotrwale bezrobotną[[7]](#footnote-7) | Tak € | Nie € |
| 5. | Jestem osobą bierną zawodowo[[8]](#footnote-8) (NIE MOŻNA BYĆ OSOBĄ BIERNĄ I BEZROBOTNĄ NIEZAREJESTROWANĄ JEDNOCZEŚNIE) | Tak € | Nie € |
| 6. | Jestem imigrantem (w tym osoba polskiego pochodzenia)[[9]](#footnote-9) | Tak € | Nie € |
| 7. | Jestem reemigrantem[[10]](#footnote-10) | Tak € | Nie € |
| 8. | Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa[[11]](#footnote-11)/ jestem członkiem rodziny osoby odchodzącej z rolnictwa | Tak € | Nie € |
| 9. | Jestem osobą ubogą pracującą[[12]](#footnote-12) | Tak € | Nie € |
| 10. | Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej lub pracującą w ramach umów cywilnoprawnych, której miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu. | Tak € | Nie € |
| 11 | Jestem osobą, która w wyniku pandemii COVID – 19 utraciła pracę[[13]](#footnote-13) | Tak € | Nie € |
| **Wykształcenie - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.** | | | |
| **Proszę zaznaczyć poziom wykształcenia:**   * **ISCED 1** podstawowym (szkoła podstawowa) * **ISCED 2** gimnazjalnym (gimnazjum) * **ISCED 3** ponad gimnazjalnym(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) | | | |
| **osoba o niskich kwalifikacjach[[14]](#footnote-14)** (są to osoby posiadające wykształcenie maksymalnie do poziomu ISCED 3 włącznie) | | Tak € | Nie € |

***Oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.***

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................ | .................................................................... |
| (miejscowość, data) | (czytelny podpis Kandydata/tki) |

**CZĘŚĆ B**

|  |  |
| --- | --- |
| ***OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*** | |
| ***OPIS POMYSŁU***  ***(Max. liczba punktów – 15)*** | Proszę przedstawić swój pomysł na biznes i opisać:   * przedmiot działalności (m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, kod PKD) * co będzie oferowane (m.in. opis produktu, usługi, rodzaj sprzedawanego towaru i forma sprzedaży) * jakimi metodami zostaną pozyskani klienci (jak informacja dotrze do klienta, wydatki na poszczególne formy reklamy, relacje z klientami)   Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia. |
|  |
| ***DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE iWYKSZTAŁCENIE***  ***(Max liczba punktów – 6)*** | Proszę opisać:   * doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności. * posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności   Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalnościgospodarczej. |
|  |
| ***REALNOŚĆ PLANU***  ***(Max liczba punktów – 14)*** | Proszę opisać:   * czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności? * jakie będą wydatki do uruchomienia firmy, w tym wykorzystanie dotacji? * jakie jest ryzyko i problemy związane z prowadzeniem przyszłej firmy (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)? * jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów?   Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach rynkowych, opis ryzyka i szans powodzenia przedsięwzięcia oraz opis proponowanych przez uczestnika rozwiązań związanych z prowadzeniem działalności. |
|  |
| Informacja dot. wniesienia wkładu własnego (jeśli dotyczy). |
|  |
| ***CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW***  *(****Max. Liczba punktów – 6)*** | Proszę opisać:   * kto będzie przyszłym klientem (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta) * dlaczego wybrano taką grupę klientów * czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta * jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty nowej firmy   Ocenie podlega analiza potencjalnych klientów oraz ich oczekiwań i potrzeb. |
|  |
| ***CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI***  ***(Max liczba punktów – 9)*** | Proszę opisać:   * kto jest głównym konkurentem na rynku, ilu jest konkurentów,  proszę podać przykłady konkretnych firm i opisać ich ofertę, czym będzie się różnić oferta nowej firmy na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta) * jaki będzie zasięg działania nowej firmy (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy), miejsce prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto, czy wieś, dzielnica), w jaki sposób lokalizacja firmy wpływa na jej działanie, * jakie są bariery wejścia, czyli co stoi na przeszkodzie żeby  rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia firmy). Jak Kandydat zamierza pokonać te bariery.   Ocenie podlega wybór obszaru działalności firmy, stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wskazanie barier wejścia na rynek. |
|  |

**CZĘŚĆ C**

***OŚWIADCZENIA***

Ja niżej podpisany/a.......................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a................................................................................................................

(pełny adres zamieszkania)

***W wierszach poniżej (jeżeli dotyczy) należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.***

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu i akceptuję jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach PO WER czy RPO, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy.
4. Oświadczam, że **posiadałem(am) / nie posiadałem(am)\*** zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), **że byłem(am) zarejestrowany(a)/nie byłem(am) zarejestrowany(a)\*** jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż **prowadziłem(am)/nie prowadziłem(am)\*** działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
5. Oświadczam, **że zawiesiłem(am) / nie zawiesiłem(am)\*** prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu
6. Oświadczam, że **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(a)\*** za przestępstwo 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, iż **jestem / nie jestem\*** karany (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.
8. Oświadczam, że **korzystam / nie korzystam\*** równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej, bądź tez założeniem spółdzielni bądź spółdzielni socjalnej.
9. Oświadczam, że **byłem(am) zatrudniony(a) / nie byłem(am) zatrudniony(a)\*** w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany).
10. Oświadczam, że nie łączy lub nie łączył mnie związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobą upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjentem/partnera/wykonawcy lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów.
11. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
12. Oświadczam, że **planuję / nie planuję**\* rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z art. 1 ust.1 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
13. Oświadczam, że **odbywam / nie odbywam\*** karę/-y\* pozbawienia wolności.
14. Oświadczam, że **planuję / nie planuję**\* założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;
15. Oświadczam, że **zamierzam / nie zamierzam\*** założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych.
16. 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 258/RPLU.09.03.00-06-00021/21-00 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.

**Proszę zaznaczyć „X” dokumenty, które Pan/Pani składa wraz z formularzem rekrutacyjnym:**

W załączeniu do niniejszego formularza rekrutacyjnego załączam:

* podpisany przez Kandydata/kę egzemplarz regulaminu rekrutacji – **obligatoryjnie**
* oświadczenie uczestnika projektu o niekorzystaniu równolegle z dwóch różnych źródeł finansowania **– obligatoryjnie**
* Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis **– obligatoryjnie**
* oświadczenie uczestnika projektu dot. wpisu do rejestru przedsiębiorców w KRS - **obligatoryjnie**
* zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nieprowadzeniu działalności gospodarczej w ciągu ostatnich 12 miesięcy (nie starsze niż 30 dni od daty wydania) - **obligatoryjnie**
* zaświadczenie z Urzędu Pracy o byciu osobą bezrobotną zarejestrowaną (nie starsze niż 30 dni od daty wydania) – dot. osób zarejestrowanych w PUP/MUP
* zaświadczenie z ZUS informujące czy dana osoba została zgłoszona do ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy o pracę, wykonywania umowy agencyjnej/zlecenia, prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej lub innego tytułu stanowiącego podstawę do ubezpieczeń społecznych. (nie starsze niż 30 dni od daty wydania) – dot. osób biernych zawodowo oraz bezrobotnych niezarejestrowanych
* zaświadczenie z ZUS informujące czy dana osoba została zgłoszona do ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy o pracę, wykonywania umowy agencyjnej/zlecenia, prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej lub innego tytułu stanowiącego podstawę do ubezpieczeń społecznych w ciągu ostatnich 12 miesięcy. (nie starsze niż 30 dni od daty wydania) – dot. osób długotrwale bezrobotnych
* kopia umowy o pracę/cywilno-prawnej potwierdzona za zg. z oryginałem oraz zaświadczenie od pracodawcy jasno wskazujące warunki umowy (co najmniej: rodzaj umowy, okres trwania umowy, wynagrodzenie wynikające z umowy oraz wynagrodzenie przyznane w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu) – dot. osób ubogo pracujących oraz pracujących na umowy krótkoterminowe lub cywilno/prawne
* orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność – dot. osób niepełnosprawnościami
* Zaświadczenie o posiadanych/nieposiadanych powierzchniach użytków rolnych w hektarach fizycznych i przeliczeniowych – dot. osób odchodzących z rolnictwa, tj. opłacających składki KRUS
* kopia świadectwa pracy poświadczona za zgodność z oryginałem lub zaświadczenie od pracodawcy dot. wypowiedzenia umowy/ likwidacji stanowiska – dot. osób, które zaznaczyły, że są osobami które utraciły pracę z powodu COVID-19

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................ | .................................................................... |
| (miejscowość, data) | (czytelny podpis Kandydata/tki) |

1. Osoby niepełnosprawne 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-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. obligatoryjnie należy podać numer telefonu, pod którym Kandydat/ka będzie dostępny/a podczas potencjalnego udziału w projekcie [↑](#footnote-ref-3)
4. obligatoryjnie należy podać adres mail, z którego Kandydat/ka będzie korzystać podczas potencjalnego udziału w projekcie [↑](#footnote-ref-4)
5. 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-5)
6. Osoba bezrobotna to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca 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-6)
7. Zgodnie z definicją osoba długotrwale bezrobotna to osoba pozostająca bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu. [↑](#footnote-ref-7)
8. **Osoba bierna zawodowo** – to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). [↑](#footnote-ref-8)
9. **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, w tym zamierzające wykonywać działalność gospodarczą na terytorium Polski. [↑](#footnote-ref-9)
10. **Reemigranci** – obywatele polscy, 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 albo 12 miesięcy (w przypadku osób bez pracy) przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (w tym działalności gospodarczej) 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 2020 r. poz. 174 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 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) (ZUS). Ww. osoby maja obowiązek przedstawienia zaświadczenia o posiadanych/nieposiadanych powierzchniach użytków rolnych w hektarach fizycznych i przeliczeniowych [↑](#footnote-ref-11)
12. **Osoba** **uboga pracująca** – to: a) osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych oznaczających bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo b) osoba, której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z Regulaminem Konkursu są to osoby, które utraciły pracę od dnia 14.03.2020 r.,tj. od dnia wejścia w życie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13.03.2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego. [↑](#footnote-ref-13)
14. 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-14)