



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ REKRUTACYJNY				
UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PODDZIAŁANIA 7.3.1				
REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO na lata 2014-2020				
			Beneficjent	Świętochłowice – miasto na prawach powiatu
			Tytuł projektu	Eurobiznes
			Nr projektu	WND-RPSL.07.03.01-24-0740/16
			Czas trwania projektu	01.09.2017-31.03.2019
			Nr ewidencyjny <i>(wypełnia personel projektu)</i>	
			Data wpływu formularza <i>(wypełnia personel projektu)</i>	
L.p.		Lp.	Nazwa	
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć	
		4	Wiek	
		5	PESEL	
		6	NIP	
		7	Stan cywilny	
		8	Wykształcenie¹	
II	Adres zamieszkania	1	Ulica	
		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	
		4	Miejscowość	
		5	miasto/wieś	
		6	Kod pocztowy	
		7	Województwo	
III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy	
		2	Telefon stacjonarny	
		3	Adres poczty elektronicznej	

¹ brak / podstawowe / gimnazjalne / ponadgimnazjalne / policealne / wyższe

Eurobiznes – projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach działania:
7.3. Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej dla poddziałania: 7.3.1. Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych – ZIT w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.



IV	Dane dot. kandydata na uczestnika projektu	Należy zaznaczyć (za pomocą „X”) właściwe pole w każdym z wierszy poniżej		TAK	NIE
		1	zamierzam podjąć działalność gospodarczą		
		2	planowana data podjęcia działalności gospodarczej		
		3	będę prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna		
		4	zamierzam zarejestrować działalność gospodarczą na terenie woj. śląskiego		
		5	jestem osobą pracującą ²		
		6	jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy ³		
		7	jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy ⁴		
		8	jestem osobą długotrwale bezrobotną ⁵		
		9	jestem osobą bierną zawodowo (nieaktywną zawodowo) ⁶		

² Osoby pobierające świadczenia od pracodawcy z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego również są osobami pracującymi.

³ **Osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

⁴ **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy** – osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

⁵ **Osoba długotrwale bezrobotna** – osoba, która pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

⁶ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). 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.

Eurobiznes – projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach działania:

7.3. Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej dla poddziałania: 7.3.1. Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych – ZIT w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.



		10	jestem osobą z niepełno- sprawnościami ⁷		
V	Alternatywy – czy kandydat uruchomi dzia- łalność gospo- darczą, jeżeli nie otrzyma	1	wsparcia pomostowego - uzasadnienie		
		2	wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości- uzasadnienie		
I	Pozostałe informacje	<i>Należy zaznaczyć (za pomocą „X”) właściwe pole</i>			
		1	W jaki sposób dowie- dział/a się Pan/Pani o pro- jekcie?	strona www CIS	
				Powiatowy Urząd Pracy	
				plakat / ulotka	
Inne, jakie?					

⁷ Za **osoby niepełnosprawne** uznaje się osoby w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 2046), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 546).

Eurobiznes – projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach działania:

7.3. Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej dla poddziałania: 7.3.1. Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych – ZIT w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.



OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

I. POMYSŁ NA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, WYKORZYSTANIE NISZY RYNKOWEJ	1. Proszę opisać planowane przedsięwzięcie (m. in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, lokalizacja siedziby, uzasadnienie celowości przedsięwzięcia, opis motywacji osobistych do rozpoczęcia działalności, opis lokalnego zapotrzebowania na proponowane usługi/produkty, wskazanie zagrożeń i ewentualnych form przeciwdziałania).
	2. Charakterystyka produktu/usługi.
	3. Opis potencjalnych klientów.



	4. Opis konkurencji wraz z opisem czym będzie się wyróżniać produkt/usługa na tle konkurencji.
II. SZANSE PRZETRWANIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	1. Proszę opisać w jaki sposób rywalizacji z konkurencją
	2. Proszę przedstawić strategię marketingową dla swojej działalności



III. UMIĘTNOŚĆ OSZACOWANIA WYDATKÓW	1. Jakie nakłady finansowe ⁸ (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama i promocja) są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej ⁹ .
	2. Czy posiada już Pan/Pani środki własne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt), bądź inne zasoby (np. lokal, wkład finansowy) konieczne do prowadzenia działalności? W przypadku braku potrzeby ich posiadania – uzasadnić.
IV. POSIADANA WIEDZA, UMIĘTNOŚCI I	1. Proszę opisać doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności (wskazać miejsce, stanowisko i okres pracy w ramach umów o pracę lub umów cywilnoprawnych, staże, własna działalność gospodarcza)

⁸ Katalog wydatków kwalifikowanych w ramach wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości jest katalogiem otwartym, przy czym:

- wydatki na promocję i reklamę nie powinny co do zasady przekroczyć 10% wartości dotacji,
- wydatki na zakup aktywów obrotowych nie powinny co do zasady przekroczyć 25% wartości dotacji,
- pomoc na nabycie pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów przez przedsiębiorstwa prowadzące działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów jest WYKLUCZONA.

⁹ Najbardziej pożądana jest szczegółowa kalkulacja wydatków w ramach dotacji wraz z uzasadnieniem każdego wydatku (zgodnie z kartą oceny merytorycznej formularza rekrutacyjnego).

Eurobiznes – projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach działania:

7.3. Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej dla poddziałania: 7.3.1. Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych – ZIT w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.



**DOŚWIADCZENIE W
KONTEKŚCIE
PLANOWANEJ
DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

2. Posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności.



OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

W WIERSZACH PONIŻEJ NALEŻY WYKREŚLIĆ NIEWŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ

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 jako przedsiębiorca oraz oświadczam, iż **prowadziłem(am)* / nie prowadziłem(am)*** działalności gospodarczej 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, iż **zamierzam/nie zamierzam** zarejestrować działalność gospodarczą jako osoba fizyczna na terenie województwa śląskiego.
5. 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.
6. Oświadczam, że **korzystam* / nie korzystam*** równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
7. 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) uczestniczącego w procesie rekrutacji.
8. Oświadczam, że w dniu przystąpienia do projektu **posiadam* / nie posiadam*** zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych.
9. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych **korzystałem(am)* / nie korzystałem(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 –

Eurobiznes – projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach działania:

7.3. Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej dla poddziałania: 7.3.1. Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych – ZIT w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.



równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

10. Oświadczam, że **byłem(am) karany(a)* / nie byłem(am) 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 **jestem* / nie jestem*** osobą, na której ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.

11. Oświadczam, że **otrzymałem(am) w przeszłości** 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.

12. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Eurobiznes” i akceptuję jego warunki.

13. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

14. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego **nie zawieszę** prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

15. Oświadczam, iż nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem 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.

16. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.

17. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu będę spełniać wszystkie kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie.

18. Oświadczam, iż **cięży/nie cięży** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem.

19. Oświadczam, że **odbywam/ nie odbywam karę/-y** pozbawienia wolności.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis potencjalnego uczestnika projektu)