**Formularz rekrutacyjny nr ………………………….**

**Projekt „Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie”**

**nr RPLD.08.03.03-10-0049/16**

|  |
| --- |
| **Dane Kandydata/tki** |
| **Dane osobowe** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Numer i rodzaj dokumentu tożsamości |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| **Dane kontaktowe** |
| telefon |  |
| adres e-mail |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)** |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| **Preferowana forma kontaktu** |
| [ ]  e-mail [ ]  telefonicznie [ ]  listownie |

|  |
| --- |
| **Status Kandydata/tki (max. 40 pkt)** |
| Jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a | [ ]   |
| Nie jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a ale pozostaję bez zatrudnienia | [ ]   |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną – 10 pkt | [ ]  |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością[[1]](#footnote-1)\* - 10 pkt | [ ]   |
| Posiadam wykształcenie: podstawowe lub niższe gimnazjalne ponadgimnazjalne ogólnokształcące ponadgimnazjalne zawodowe zasadnicze zawodowe inne (wpisać)………………………………………………………………. | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Jestem kobietą, która nie podjęła zatrudnienia po urodzeniu dziecka (w tym kobietą, która wchodzi na rynek pracy) – 10 pkt | [ ]  |
| Deklaruje zatrudnienie w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej minimum 1 osoby na umowę o pracę zg. z Kodeksem Pracy – 10 pkt | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Pomysł na biznes (0 – 30 pkt),** *wymagane min.16 pkt*(projekt przedsięwzięcia, przygotowanie do inwestycji, opis klientów i konkurencji, własne zasoby,planowane koszty i inwestycje)  |
|  |
| **Kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie (0 – 30 pkt),** *wymagane min.16 pkt*(posiadane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie w kontekście planowanej działalności gospodarczej) |
|  |

**Oświadczam, że:**

* w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałem/am aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, ani nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym ani nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów,
* nie jestem wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiadam więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
* nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,
* nie pełnię funkcji prokurenta,
* nie korzystam równolegle z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej,
* nie otrzymałem/am w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej,
* nie został wobec mnie 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),
* nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja,
* nie jestem rolnikiem lub domownikiem w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników,
* posiadam pełną zdolności do czynności prawnych,
* zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji oraz regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości,
* nie stanowię personelu projektu, nie jestem wykonawcą oraz nie stanowię personelu wykonawcy,
* nie pozostaje z osobami uczestniczącymi w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczenia stopnia, a w linii bocznej do drugiego stopnia) lub w związku przysposobienia, opieki albo kurateli oraz nie pozostaje we wspólnym pożyciu,
* zostałem/am poinformowany/a, że projekt pt. „Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej VIII *Zatrudnienie,* Działania VIII.3 *Wsparcie przedsiębiorczości,* Poddziałania VIII.3.3 *Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT,*
* podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

 ……………………………… ………………………………

 podpis data

1. \* przez osobę z niepełnosprawnością rozumie się osobę:

której, niepełnosprawność, zgodnie z przepisami ustawy o zatrudnieniu i rehabilitacji osób niepełnosprawnych, została potwierdzona orzeczeniem:

o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności,

o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów,

o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia,

bądź osobę z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, przez co rozumie się osobę:

chorą psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),

upośledzoną umysłowo,

wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym. [↑](#footnote-ref-1)