



Projekt pn. *Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie*

### Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu

Projekt „Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Miasto Konin na podstawie Umowy o dofinansowanie nr POKL.06.02.00-30-050/11-00 z dnia 29 grudnia 2011 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Poznaniu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*, Działanie 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia*.

**Formularz rekrutacyjny nr ...../6.2/2012**

**data wpływu do Biura Projektu .....**

**podpis przyjmującego .....**

<p><b>Status Uczestnika Projektu<sup>1</sup></b> (Wypełnia osoba weryfikująca formularz rekrutacyjny)</p>

### I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika Projektu

DANE OSOBOWE		
1	Imię/imiona	
2	Nazwisko	
3	Data urodzenia	
4	Miejsce urodzenia	
5	Płeć	
6	Seria i nr dowodu osobistego	
7	Dowód osobisty wydany przez	
8	PESEL	
9	NIP	
ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE		
10	Miejscowość	
11	Kod pocztowy	
12	Gmina/Powiat	
13	Ulica	
14	Numer domu/lokalu	

<sup>1</sup> Należy wpisać określenia dotyczące statusu kandydata na Uczestnika Projektu : płeć – K/M, wiek – liczbowo, (np. K-23 – kobieta, lat 23), zatrudniony – Z, bezrobotny zarejestrowany w PUP – B, bezrobotny długotrwale – BD, niepełnosprawny – N.



**Projekt pn. *Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie***

15	Województwo	
16	Numer/numery telefonu	
17	Adres e-mail	
<b>ADRES KORESPONDENCYJNY (inny niż adres zamieszkania)</b>		
18	Miejscowość	
19	Kod pocztowy	
20	Gmina/Powiat	
21	Ulica	
22	Numer domu/lokalu	
23	Województwo	

**II. Ankieta dotycząca wykształcenia, statusu i doświadczenia zawodowego potencjalnego Uczestnika Projektu**

<b>WYKSZTAŁCENIE</b>		
1	Stopień wykształcenia: podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne (zawodowe/średnie), pomaturalne, wyższe)	
2	Ukończona szkoła/uczelnia	
3	Szkolenia, kursy	
4	Dodatkowe kwalifikacje i umiejętności	

<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU</b>			
	Oświadczam, że jestem/nie jestem:	TAK	NIE
1	osobą zatrudnioną		
2	osobą pozostającą bez zatrudnienia, zarejestrowaną w PUP jako bezrobotna		
3	osobą pozostającą bez zatrudnienia, zarejestrowaną w PUP jako		



**Projekt pn. *Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie***

	poszukująca pracy		
4	osobą pozostającą bez zatrudnienia przez okres co najmniej kolejnych 12 miesięcy w ciągu ostatnich 2 lat (bezrobotną długotrwale)		
5	osobą pozostającą bez zatrudnienia, nie zarejestrowaną w PUP		
6	osobą niepełnosprawną		
7	osobą w wieku 15 – 24 lata		
8	osobą w wieku 50 – 64 lata		
9	osobą, która nigdy nie prowadziła działalności gospodarczej		
10	osobą, która prowadziła działalność gospodarczą, jeśli tak, to proszę podać okres/okresy		
11	osobą, która wchodzi lub powraca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dzieci, tj. po urlopie macierzyńskim/ wychowawczym		
12	osobą, która opiekuje się dzieckiem/dziećmi do 7 roku życia lub osobą/osobami zależną/zależnymi, jeśli tak, to proszę podać liczbę dzieci/osób zależnych		

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE		
Okres i podstawa zatrudnienia (rodzaj umowy o pracę)	Nazwa firmy	Stanowisko/zakres wykonywanej pracy



**Projekt pn. *Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie***

--	--	--

**III. Opis planowanej działalności gospodarczej**

INFORMACJE DOTYCZĄCE POMYSŁU NA FIRME		
1	Planowana działalność: sektor (produkcja, handel, usługi) oraz branża	
2	Miejsce/obszar prowadzenia działalności	
3	Opis/profil planowanej działalności	
4	Potencjalni odbiorcy oferowanych produktów/usług	
5	Posiadane wykształcenie, doświadczenie, umiejętności, predyspozycje, które Pani/Pana zdaniem będą przydatne do prowadzenia działalności	



Projekt pn. *Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie*

6	Posiadane zasoby własne, które będą wykorzystywane w planowanej działalności gospodarczej (np. lokal, środki finansowe, samochód, i in), proszę wymienić.	
7	Planowane wydatki inwestycyjne, niezbędne do rozpoczęcia prowadzenia działalności, wraz z szacunkową wartością.	
8	Inne istotne informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej, np. konkurencja, szanse i zagrożenia dla sukcesu firmy.	
9	Proszę krótko napisać dlaczego chce Pani/Pan prowadzić własną firmę.	



#### IV. Oświadczenia

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań**

**Oświadczam że:<sup>2</sup>**

- w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie posiadałam/-em zarejestrowanej działalności gospodarczej,
- nie była/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach Poddziałania 8.1.2 / Działania 6.2 PO KL na rozpoczęcie działalności gospodarczej,
- zapoznałam/-am się z *Regulaminem Projektu zawierającym opis procesu rekrutacji uczestników, przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości oraz wsparcia pomostowego w projekcie „Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie”* zamieszczonym na stronie [www.konin.pl](http://www.konin.pl)
- dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i zobowiązuję się do poinformowania Urzędu Miejskiego w Koninie o ich zmianie,
- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych nie otrzymałam/-em pomocy *de minimis*,
- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych otrzymałam/-em pomoc *de minimis* w wysokości .....<sup>3</sup>,
- nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Miastem Konin, Powiatowym Urzędem Pracy w Koninie lub wykonawcą<sup>4</sup> w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Poznaniu,
- wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji i promocji projektu, do celów monitoringu oraz ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz na ich publikację na stronie internetowej Miasta Konin (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.),
- wyrażam zgodę na przysyłanie do mnie wiadomości drogą e-mail, związanych z uczestnictwem w projekcie, w tym informowania mnie o przebiegu procesu rekrutacji. Uznaję tę drogę wymiany informacji za korespondencję wiążącą po upływie 5 dni od wysłania przez nadawcę.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.



**Projekt pn. *Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie***

Data złożenia formularza rekrutacyjnego oraz czytelny podpis potencjalnego Uczestnika Projektu	
--	--

**Załączniki:**

1. Kserokopia dowodu osobistego/inny dokument potwierdzający miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu cywilnego w Koninie,
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie,
3. Oświadczenie nr 1,
4. Oświadczenie nr 2,
5. Oświadczenie nr 3,
6. Oświadczenie nr 4/Oświadczenie nr 5 (nie potrzebne skreślić),
7. Oświadczenie nr 6,
8. Oświadczenie nr 7,
9. Oświadczenie nr 8,
10. Zaświadczenie z urzędu pracy o statusie osoby bezrobotnej (w tym osoby długotrwale bezrobotnej)/Zaświadczenie o zatrudnieniu (niepotrzebne skreślić),
11. Orzeczenie o posiadaniu stopnia niepełnosprawności,

**DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI:**

12. ....
13. ....
14. ....
15. ....
16. ....
17. ....
18. ....

<sup>3</sup> W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie zaświadczenia z instytucji, która jej udzieliła.

<sup>4</sup> W sytuacji, kiedy na dzień wypełniania formularza wykonawca w ramach projektu jeszcze nie został wybrany, każdy uczestnik wypełni dodatkowe oświadczenie po zakończeniu procedury wyboru wykonawcy. Oświadczenie to zostanie dołączone do formularza rekrutacyjnego.