



Projekt pn. *Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie*

Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu

Projekt: „Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Miasto Konin na podstawie nr POKL.06.02.00.30-042/12 z dniazawartej 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

**Status
Uczestnika
Projektu¹**
(Wypełnia osoba
weryfikująca formularz
rekrutacyjny)

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	
15	Województwo	
16	Numer/numery telefonu	
17	Adres e-mail	

¹ 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. *Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynj działać już dziś w Koninie*

ADRES KORESPONDENCYJNY (inny niż adres zamieszkania)		
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

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

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU			
	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 poszukująca pracy		
4	osobą pozostającą bez zatrudnienia przez okres co najmniej kolejnych 12 miesięcy w ciągu ostatnich 2 lat (bezrobotną długotrwale)		



Projekt pn. *Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie*

5	osobą pozostającą bez zatrudnienia, nie zarejestrowaną w PUP		
6	osobą niepełnosprawną		
7	osobą w wieku 50 – 64 lata		
8	osobą, która nigdy nie prowadziła działalności gospodarczej		
9	osobą, która prowadziła działalność gospodarczą, jeśli tak, to proszę podać okres/okresy		

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

III. Opis planowanej działalności gospodarczej

INFORMACJE DOTYCZĄCE POMYSŁU NA FIRME		
1	Planowana działalność: sektor (produkcja, handel, usługi) oraz branża	
2	Miejsce/obszar prowadzenia działalności	



Projekt pn. *Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie*

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	
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.	



Projekt pn. *Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie*

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 za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą Oświadczam że:²

- w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie posiadałam/-em zarejestrowanej działalności gospodarczej,
- nie byłam/-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/-em się z *Regulaminem Projektu zawierającym opis procesu rekrutacji uczestników, przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości oraz wsparcia pomostowego w projekcie „Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie”* zamieszczonym na stronie 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 wysokości³,

² Niepotrzebne skreślić.



Projekt pn. *Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynj działać już dziś w Koninie*

- nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Miastem Konin lub wykonawcą⁴ 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 przesyłanie 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.

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

Załączniki:

1. Dowód osobisty/inny dokument potwierdzający miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w Koninie do wglądu,
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 w Koninie o statusie osoby bezrobotnej (w tym osoby długotrwale bezrobotnej)/Zaświadczenie o zatrudnieniu (niepotrzebne skreślić),
11. Kserokopia orzeczenia o posiadaniu stopnia niepełnosprawności,

DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI:

12.
13.
14.
15.
16.

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

⁴ 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.