Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

**Formularz rekrutacyjny nr …………/2021 do projektu „AKCJA-DOTACJA”**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i godzina przyjęcia formularza | Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty |
|  |  |

(wypełnia Realizator projektu)

**UWAGA!
Formularz rekrutacyjny należy wypełnić w języku polskim w sposób kompletny (należy udzielić odpowiedzi na każde pytanie). Maksymalna liczba stron – 7, czcionka nie mniejsza niż 10 punktów. Należy również czytelnie podpisać formularz w wyznaczonych miejscach oraz parafować pozostałe strony. Niespełnienie powyższych warunków skutkować będzie odrzuceniem Formularza rekrutacyjnego na etapie oceny formalnej.**

|  |
| --- |
| **I. Dane kandydata/-tki** |
| **Dane osobowe** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Wiek |  |
| Numer i rodzaj dokumentu tożsamości |  |
| Płeć | ⬜ Kobieta ⬜ Mężczyzna |
| Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) |  |
| **Adres zamieszkania (zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego)** |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy  |  |
| Powiat |  ⬜ Łódź ⬜ pabianicki ⬜ brzeziński ⬜ zgierski ⬜ łódzki wschodni |
| **Dane kontaktowe** |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| **Adres do korespondencji (uzupełnić, jeżeli inny niż adres zamieszkania)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Preferowana forma kontaktu** |
| ⬜ e-mail ⬜ telefonicznie ⬜ listownie |

|  |
| --- |
| **Status Kandydatka/-tki** |
| Jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/-a*(jeśli tak, prosimy o załączenie zaświadczenia z właściwego urzędu).*w tym długotrwale bezrobotny/-a (powyżej 12 miesięcy)  | ⬜⬜ |
| Nie jestem zarejestrowany/-a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/-a, ale jestem osobą bezrobotną, czyli pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia.(*jeśli tak, prosimy o załączenie Zaświadczenia z ZUS – w zakresie braku odprowadzania składek na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego)****.*** Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania.w tym długotrwale bezrobotny/a (powyżej 12 miesięcy) | ⬜⬜ |
| Jestem osobą bierną zawodowoOsoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne): Do grupy biernych zawodowo zaliczamy m.in.:* 1. studentów studiów stacjonarnych
	2. studentów studiów niestacjonarnych
	3. 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)
	4. **Emeryci i renciści**

*(jeśli tak, prosimy o załączenie Zaświadczenia z ZUS – w zakresie braku odprowadzania składek na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego).* Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia wydania. | ⬜ |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością Przez osobę z niepełnosprawnością rozumie się osobę:której, niepełnosprawność, zgodnie z przepisami ustawy o zatrudnieniu i rehabilitacji osób niepełnosprawnych, została potwierdzona orzeczeniemz zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy o ochronie zdrowia psychicznego *(jeśli tak , prosimy o załączenie orzeczenie o niepełnosprawności lub odpowiedni dokument potwierdzający niepełnosprawność)* | ⬜ |
| Posiadam wykształcenie: 1.podstawowe lub niższe 2. gimnazjalne 3. ponadgimnazjalne ogólnokształcące 4. ponadgimnazjalne zawodowe 5. zasadnicze zawodowe 6. policealne 7. wyższe inne (wpisać)………………………………………………………………. | 1. ⬜2. ⬜3. ⬜4. ⬜5. ⬜6. ⬜7. ⬜ |
| **Zamierzam / nie zamierzam** otworzyć działalność gospodarczą na obszarze rewitalizacji[[1]](#footnote-1) |
| **Zamierzam / nie zamierzam** zarejestrować działalność na terenie ŁOM. **[[2]](#footnote-2)**(tj m. Łódź, powiat brzeziński, pabianicki, łódzki wschodni lub zgierski) |

|  |
| --- |
| **II. Pomysł na biznes** (do zdobycia max. 30 punktów)Opis projektu przedsiębiorstwa uwzględniający takie aspekty jak:* **Przejrzystość i realność pomysłu biznesowego (0-20 punktów)**

Opis planowanego przedsiębiorstwa, opis oferowanych produktów i usług zawierających ich szczegółową charakterystykę, określenie obszaru działania przedsiębiorstwa pod względem zasięgu geograficznego (lokalny, regionalny, międzynarodowy), opis klientów i ich potrzeb* **Szanse powodzenia (0-5 punktów**)

Opis konkurencji oraz jej mocne i słabe strony* **Klarowność i zasadność wydatków i inwestycji (0-5 punktów)**

Opis planowanych wydatków poniesionych z dofinansowania, informacja o własnych zasobach związanych z planowaną działalnością |
|  |

|  |
| --- |
| **III. Kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie** (do zdobycia max. 30 punktów)Opis kandydata uwzględniający takie aspekty jak:* Opis wykształcenia, dodatkowe kwalifikacje, zaświadczenia, uprawnienia, certyfikaty itp. związane z planowaną działalnością.
* Doświadczenie zawodowe i umiejętności związane z profilem podejmowanej działalności, np. poprzednie miejsce pracy, odbyte staże i praktyki zawodowe itp.

Ocenie nie podlegają informacje niezwiązane z profilem planowanej działalności gospodarczej. |
|  |

Oświadczam, że:

* w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałem/am 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 zawiesiłem/am lub nie miałem/am zawieszonej działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
* nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników,
* nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych ,
* nie jestem rolnikiem lub domownikiem w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników,
* nie jestem wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiadam co najmniej 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, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej,
* nie byłem/-łam karany-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia beneficjenta
o ww. zakazie,
* nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja,
* nie stanowię personelu projektu i nie jestem w sposób bezpośredni lub pośredni zaangażowany w realizację projektu,
* z osobami uczestniczącymi w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów nie pozostaję w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczenia stopnia, a w linii bocznej do 2 stopnia) lub związku przysposobienia, opieki albo kurateli, ani nie pozostaję we wspólnym pożyciu,
* posiadam pełną zdolności do czynności prawnych,
* planowana przeze mnie działalność nie podlega wykluczeniu z udzielenia pomocy *de minimis* na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 roku w sprawie udzielania pomocy publicznej
w ramach regionalnych programów operacyjnych (Dz. U. Nr 239, poz. 1599 z późn. zm.),
* planowana działalność gospodarcza wraz z towarzyszącymi jej zasobami materialnymi będącymi jej zapleczem nie jest działalnością, która wcześniej była prowadzona przez członka rodziny (zakaz wejścia w faktyczne władztwo lub współwładztwo przedsiębiorstwa lub jego części należącego do członka rodziny),
* zamierzam prowadzić działalność na terenie ŁOM,
* zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji oraz regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości,
* podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym, zgodnie z ustawą dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.

 Data Czytelny podpis

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)