**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

Projekt „*Podkarpaccy przedsiębiorcy na start!*”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

realizowany przez NEXORIS Sp. z o.o. w partnerstwie z

Centrum Doradczo Szkoleniowe PROJEKT Mariusz i Dorota Golińscy oraz ITEB Beata Mierzejewska

na podstawie Umowy nr RPPK.07.03.00-18-0063/19-00

zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 19.02.2021 r.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu**

 **„Podkarpaccy przedsiębiorcy na start!”**

|  |
| --- |
| **Informacje wypełniane przez Biuro projektu NEXORIS** |
| **Nr formularza Numer Identyfikacji Kandydata (NIK)** | **......../PPNS/......../2021** |
| **Data przyjęcia** |  | **Godzina przyjęcia** |  |
| **Podpis przyjmującego** |  |

**UWAGA:**

1. Formularz Rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony w sposób **CZYTELNY, BEZ SKREŚLEŃ, KOMPUTEROWO LUB ODRĘCZNIE.**
2. Na każdej stronie Formularza Rekrutacyjnego w prawym dolnym rogu proszę umieścić parafkę oraz podpis w miejscach do tego wskazanych. (**długopisem koloru niebieskiego).**
3. Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pytanie nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację **„nie dotyczy”, lub „-„.**
4. W części formularza „Oświadczenia kandydata do udziału w projekcie” należy wybrać odpowiedź zgodną z prawdą
i niepotrzebne skreślić.
5. Formularz rekrutacyjny należy przygotować niniejszym wzorze. Nie należy ingerować w treść formularza, usuwać zapisów, logotypów itp.
6. Nie ma ograniczeń w ilości tekstu przeznaczonego na opis w części III.
7. Prosimy o zachowanie kopii składanych dokumentów rekrutacyjnych, ponieważ oryginał nie podlega zwrotowi.
8. Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Podkarpaccy przedsiębiorcy na start!” oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości „Podkarpaccy przedsiębiorcy na start!”. Dokumenty są dostępne w Biurze projektu oraz na stronie internetowej www.nexoris.pl
9. Dla Dokumentacji rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data
i godzina) do Biura projektu.
10. **Beneficjent zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu.**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| LP. | **DANE PERSONALNE**  |
| 1. | Imię / Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | [ ]  Kobieta [ ]  Mężczyzna |
| Wiek (podać wiek w latach) |  |
| PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| NIP[[1]](#footnote-1) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

 |
| 2. | **DANE KONTAKTOWE[[2]](#footnote-2)** |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| 3. | **ADRES ZAMIESZKANIA**[[3]](#footnote-3)  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica, nr domu/ lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Obszar | [ ]  wiejski [ ]  miejski |
| 4. | **WYKSZTAŁCENIE** |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam wykształcenie: |
| (proszę zaznaczyć **X** we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie ukończone wykształcenie tzn. najwyższe) | [ ]  | **ISCED 0** – Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) |
| [ ]  | **ISCED 1** – Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) |
| [ ]  | **ISCED 2** – Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) |
| [ ]  | **ISCED 3** – Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zawodowej), w tym:[ ]  Liceum ogólnokształcące[ ]  Liceum profilowane[ ]  Technikum[ ]  Uzupełniające Liceum ogólnokształcące[ ]  Technikum uzupełniające[ ]  Zasadnicza Szkoła Zawodowa |
| [ ]  | **ISCED 4** – Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) |
| [ ]  | **ISCED 5 - 8** – Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) |
| 5. | Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub opieka nad osobą zależną[[4]](#footnote-4) | [ ] TAK [ ]  NIE |
| 6. | KANAŁ INFORMACYJNYProszę o informacje na temat wyniku rekrutacji poprzez jeden z poniższych kanałów | [ ]  e-mail[ ]  sms [ ]  telefon [ ]  pisemnie na adres zamieszkania (poczta tradycyjna) [ ]  osobiście  |
| **SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA**(proszę zaznaczyć x w każdym właściwym miejscu) |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem: |
| 7. | [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** [ ]   **ODMOWA PODANIA INFORMACJI**  | Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**  | Osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** [ ]   **ODMOWA PODANIA INFORMACJI**  | Osobą z niepełnosprawnościami |
| [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** [ ]   **ODMOWA PODANIA INFORMACJI**  | Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |

**II. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE**

|  |
| --- |
| **STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**(proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu) |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż mój status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu to: |
| 1. | [ ]  TAK [ ]  NIE | **OSOBA BEZROBOTNA[[5]](#footnote-5) w tym:** |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**[[6]](#footnote-6) |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | **OSOBA PRACUJĄCA[[7]](#footnote-7), w tym:** |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba uboga pracująca |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba pracująca w ramach umów cywilnoprawnych |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | **ROLNIK/CZŁONEK RODZINY ROLNIKA podlegający ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, który chce odejść z rolnictwa tj. Osoba bezrobotna** **zarejestrowana** w Powiatowym Urzędzie Pracy będąca właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnych o powierzchni użytków rolnych **nieprzekraczających 2 ha przeliczeniowe** lub osoba będąca współmałżonkiem tych osób, a także osoba będąca domownikiem, **podlegająca ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym** z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczających 2 ha przeliczeniowe, która **posiada status osoby bezrobotnej** zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 2 lit. d ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, i jest ukierunkowana na podjęcie zatrudnienia poza rolnictwem jak i na **przejście z systemu ubezpieczeń społecznych rolników do ogólnego systemu ubezpieczeń społecznych.[[8]](#footnote-8)** |
| **KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DOTYCZĄCE GRUPY DOCELOWEJ**(proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu) |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż przynależę do niżej wymienionej grupy osób: |
| 2. | [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba w wieku 30 lat i więcej |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba zamieszkująca w woj. podkarpackim zgodnie z Kodeksem Cywilnym |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba zamierzająca rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba bierna zawodowo *lub* bezrobotna *lub* pracująca będąca w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy tj.: |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba w wieku 50 lat i więcej |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba długotrwale bezrobotna[[9]](#footnote-9) |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba z niepełnosprawnościami[[10]](#footnote-10)Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:............................................................................................................ |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba o niskich kwalifikacjach[[11]](#footnote-11) |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Kobieta |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Bezrobotny Mężczyzna w wieku 30-49 lat, nie będący w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy[[12]](#footnote-12) |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba uboga pracująca, osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej, osoba pracująca w ramach umów cywilnoprawnych |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Rolnicy i członkowie ich rodzin - osoby posiadające nieruchomość rolną lub członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, zarejestrowani jako bezrobotni w PUP, których gospodarstwa rolne **nie przekraczają 2 hektary przeliczeniowe**, zamierzający odejść z rolnictwa |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | Osoba, która nie posiadała aktywnego wpisu do CEIDG, nie była zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS oraz nie prowadziła działalność gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu |
| **KRYTERIA PREFERENCYJNE - PUNKTY PREMIUJĄCE (MAKSYMALNIE 18 pkt.)**(proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu) |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż przynależę do niżej wymienionej grupy osób: |
| 3. | [ ]  TAK [ ]  NIE | bezrobotni i bierni zawodowo rodzice/opiekunowie prawni posiadający co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia [+6 pkt.] |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | rolnicy i członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, którzy chcą odejść z rolnictwa [+6 pkt.] |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | osoby z niepełnosprawnościami [+2 pkt.] |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | kobiety [+1 pkt.] |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | osoby pozostające poza Rynkiem Pracy od ponad 24 miesięcy [+ 1 pkt.] |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | osoby zamieszkałe na wsi [+ 1 pkt.] |
| [ ]  TAK [ ]  NIE | osoby w wieku 30-34 lat [+1 pkt.] |
| **UZYSKANE DOTACJE LUB INNA POMOC PUBLICZNA (W TYM POMOC DE MINIMIS)** |
| [ ]  dotyczy [ ]  nie dotyczy | Otrzymana pomoc publiczna (pomoc de minimis) w okresie ostatnich 3 lat |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:[ ]  brak przesłanek negatywnych uniemożliwiających udział w projekcie[ ]  istnieją przesłanki negatywne uniemożliwiające udział w projekcie, tj.……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| [ ]  TAK[[13]](#footnote-13)[ ]  NIE | Czy prowadziłaś/łeś już działalność gospodarczą lub byłaś/eś zarejestrowana/y w KRS jako przedsiębiorca? (dot. ostatnich 3 lat) |

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
| 1. | Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej | województwo:  |
| powiat: |
| miejscowość: |
| Działalność gospodarcza jako jedyne źródło dochodu | [ ]  jedyne [ ]  dodatkowe |
| Zasięg działalności firmy | [ ]  rynek lokalny[ ]  rynek krajowy | [ ]  rynek regionalny[ ]  rynek międzynarodowy |
| Planowana forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej  | [ ]  osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą [ ]  inna, jaka? ……………………………………………………………………………..……  |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
| **I. POMYSŁ NA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ (0-10 pkt.)***Punkt powinien zawierać:** *opis przedmiotowy planowanej działalności wraz z podaniem PKD i pełną nazwą przedmiotu PKD*
* *opis planowanego przedsięwzięcia w kontekście jego realności, zapotrzebowania na rynku i utrzymaniu się w dalszej perspektywie*
* *uzasadnienie wyboru zakresu działalności (na czym polega przedsięwzięcie, jakich korzyści się spodziewamy, nasze dotychczasowe doświadczenie, itp.)*
* *analizę sektora/branży/ rynku na którym będzie funkcjonować*
* *charakterystyka planowanych do wdrożenia produktów/ usług w ramach planowanej działalności*
* *cechy wyróżniające przedsięwzięcia*
* *stosowanie nowoczesnych/innowacyjnych rozwiązań produkcji/handlu/usług*
* *czynniki decydujące o powodzeniu planowanego przedsięwzięcia*
* *wielkość i rodzaj planowanego zatrudnienia*
 |
|  |
| **II. ZAKRES PLANOWANEJ INWESTYCJI (0-8 pkt.)***Punkt powinien zawierać:** *rodzaj i szacowny koszt poszczególnych nakładów inwestycyjnych w ramach dotacji, o którą będzie się ubiegał Kandydat,*
* *informację czy są to środki nowe czy używane,*
* *krótkie uzasadnienie konieczności ich poniesienia,*
* *proszę podać łączną sumę wydatków inwestycyjnych (w zł) planowanych do sfinansowania. Obowiązująca kwota stawki jednostkowej na samozatrudnienie wynosi* ***23 050,00 PLN***
 |
|  |
| Deklarowany wkład własny (pieniężny) do projektu | [ ]  TAK, w wysokości ….….…..… [ ]  NIE  |
| **Razem planowane wydatki inwestycyjne**(stawka jednostkowa na samozatrudnienie **23 050,00 PLN** + wkład własny (jeśli dotyczy) |  |
| **III. ZGODNOŚĆ WYKSZTAŁCENIA I DOŚWIADCZENIA Z PRZEDSIĘWZIĘCIEM (0-8 pkt.)***Punkt powinien zawierać:** *informacje o wykształceniu Kandydata*
* *informacje o ukończonych kursach, szkoleniach*
* *posiadane certyfikaty, uprawnienia*
* *posiadane doświadczenie zawodowe (umowa o pracę, samozatrudnienie, umowa cywilno-prawna, staż, praktyka zawodowa, wolontariat itp.) istotne z punktu widzenia planowanej działalności gospodarczej*

*(Dokumenty będą weryfikowane na etapie rozmowy z doradcą zawodowym)* |
|  |
| **IV. ZASOBY KONIECZNE DO URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ****ORAZ STOPIEŃ PRZYGOTOWANIA INWESTYCJI DO REALIZACJI (0-4 pkt.)***Punkt powinien zawierać:** *przygotowanie do realizacji przedsięwzięcia oraz dotychczas podjęte działania w celu uruchomienia działalności gospodarczej (np. promocja, pozyskanie klientów, zaangażowanie środków, badania rynku, itp.*
* *posiadane zasoby rzeczowe będące w dyspozycji kandydata do uczestnictwa w projekcie, które mogą być przeznaczone na potrzeby planowanej działalności gospodarczej wraz z krótkim opisem, np.: lokal, urządzenia, maszyny, środki transportu itp.*
 |
|  |
| **V. CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW (0-6 pkt.)***Punkt powinien zawierać:** *opis potencjalnych klientów, do których kierowana jest usługa/produkt*
* *na jakiej podstawie stwierdzono zapotrzebowanie na usługę/produkt*
* *jakie są oczekiwania klientów, w jakim stopniu oferta odpowiada na te potrzeby*
 |
|  |
| **VI. KONKURENCJA (0-6 pkt.)***Punkt powinien zawierać:** *opis głównych konkurentów na rynku (zakres ich działalności)*
* *krótkie porównanie konkurencyjnych produktów i usług*
* *alternatywne rozwiązania stosowane w branży, w której będzie prowadzona działalność gospodarcza*
* *pomysł w jaki sposób, firma uzyska przewagę nad konkurentami*
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Miejscowość, data**  | **Czytelny podpis Kandydata** |

|  |
| --- |
| **IV. OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| **Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań****Oświadczam, że[[14]](#footnote-14):**1. Zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego.
2. Nie posiadam aktywnego wpisu do CEIDG, nie byłam/-em zarejestrowany w KRS jako przedsiębiorca, nie prowadziłem działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
3. Nie zawiesiłam/-em lub nie miałam/-em 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.
4. 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.
5. Nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, ze zm.).
6. Nie była/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
7. Nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.
8. Nie otrzymałam/-łem / otrzymałam/-łem w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych pomocy *de minimis.* Wysokość otrzymanej pomocy *de minimis* w powyższym okresie: *………………….…………………[[15]](#footnote-15)* (jeżeli nie otrzymano wpisać „*nie dotyczy*” lub „*--*”).
9. Nie pozostaję w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa i powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa i powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Beneficjentem i/lub Partnerem, i/lub pracownikiem Beneficjenta i/lub Partnera lub wykonawcy.
10. Nie pozostaję / nie pozostawałam/-em w ciągu ostatnich dwóch lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem i/lub Partnerem lub wykonawcą.
11. Nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny[[16]](#footnote-16), z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż miesiąc przed dniem złożenia przeze mnie Formularza rekrutacyjnego.
12. Nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny[[17]](#footnote-17) i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń w których jest prowadzona działalność.
13. Nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w zakresie wykluczonym ze wsparcia w ramach EFS, a wskazanych w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju Regionalnego w sprawie udzielania pomocy publicznej i de minimis.
14. Nie jestem właścicielką/-em lub posiadaczką/-em samoistnych lub zależnych nieruchomości rolnych o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub nie jestem współmałżonką/-iem tych osób, a także domownikiem, podlegającym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe.
15. Nie jestem osobą karaną zakazem 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
16. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego.
17. Nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska creamingu[[18]](#footnote-18)).
18. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem 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.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
19. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie i po zakończeniu.
20. Zobowiązuję są do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
21. Zapoznałam/-em się z pełną dokumentacją projektu w szczególności z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie „*Podkarpaccy przedsiębiorcy na start!”* oraz **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie** oraz **Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości** i akceptuję ich zapisy, oraz oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „*Podkarpaccy przedsiębiorcy na start!*”.
22. Zapoznałam/-em się z Procesem rekrutacji i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
23. Zostałam/-em poinformowany o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości.
24. Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe.
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Miejscowość, data**  | **Czytelny podpis Kandydata** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NR** | **WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW:** | **Dotyczy** | **Nie dotyczy** |
| **Załączniki składane wraz z Formularzem rekrutacyjnym w odpowiedzi na ogłoszony nabór:** |
| 1 | Formularz rekrutacyjny w wersji elektronicznej (CD, DVD, pendrive) | [ ]  |  |
| 2 | Oświadczenie Kandydata do projektu dotyczące statusu na rynku pracy - załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego | [ ]  |  |
| 3 | Oświadczenie Kandydata do projektu o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych - załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego | [ ]  |
| 4 | Oświadczenie Kandydata do projektu o spełnieniu kryteriów premiujących - załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego | [ ]  |
| 5 | Oświadczenie Kandydata do projektu o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS - załącznik nr 4 do Formularza rekrutacyjnego | [ ]  |
| 6 | Oświadczenie Kandydata do projektu o uczestnictwie w jednym projekcie - załącznik nr 5 do Formularza rekrutacyjnego | [ ]  |
| 7 | Oświadczenie o poinformowaniu Kandydata o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie - załącznik nr 6 do Formularza rekrutacyjnego | [ ]  |
| 8 | Oświadczenie Kandydata do projektu o dochodach w gospodarstwie domowym - załącznik nr 7 do Formularza rekrutacyjnego (jeżeli dotyczy) | [ ]  | [ ]  |
| 9 | Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej/długotrwale bezrobotnej (jeżeli dotyczy) | [ ]  | [ ]  |
| 10 | Zaświadczenie o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt. 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych/Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zawierające informacje o okresach zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych z tytułu zatrudnienia w ostatnich minimum 12 miesiącach (jeżeli dotyczy) | [ ]  | [ ]  |
| 11 | Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (jeżeli dotyczy) | [ ]  | [ ]  |
| 12 | Kopia umowy o pracę/zlecenie/dzieło (jeżeli dotyczy) | [ ]  | [ ]  |
| 13 | Zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu – wydane przez pracodawcę zawierające co najmniej dane dotyczące rodzaju umowy, okresu zatrudnienia (od/do), wysokości dochodu z ostatniego miesiąca brutto/netto poprzedzającego przystąpienie do projektu lub inny dokument potwierdzający wysokość dochodu z ostatniego miesiąca brutto/netto poprzedzającego przystąpienie do projektu (jeżeli dotyczy) | [ ]  | [ ]  |
| 14 | Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydanego przez uprawniony organ lub dokument równoważny (jeżeli dotyczy) | [ ]  | [ ]  |
| 15 | Wydruk z CEIDG i/lub KRS i/lub inny dokument (jeżeli dotyczy) | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Wymagane dokumenty do 5 dni roboczych po zakwalifikowaniu Kandydata** **do udziału w projekcie:** |
| 1. | Deklaracja uczestnictwa w projekcie |
| 2. | Oświadczenie Uczestnika projektu o aktualności kryteriów kwalifikacyjnych |
| 3. | Oświadczenie Uczestnika projektu o przetwarzaniu danych osobowych |
| 4. | Kserokopie zaświadczeń dokumentujących uzyskanie pomocy publicznej (w tym pomocy de minimis) w okresie ostatnich 3 lat ( jeżeli dotyczy) |
| 5. | Dokument Urzędowy do wglądu potwierdzający posiadanie co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 lat (jeżeli dotyczy) |
| 6. | Aktualne Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające kwalifikowalność Uczestnika projektu.[[19]](#footnote-19)  |

**UWAGA:**

Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydata oraz opatrzone na każdej strony kopii dokumentów klauzulą *„Za zgodność z oryginałem”,* aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata lub opatrzone na pierwszej stronie napisem *„Za zgodność z oryginałem od strony …… do strony …….”* z aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata. Jednocześnie każdy z Kandydatów zobowiązany jest przedstawić do wglądu wszystkie oryginały dokumentów, których kserokopie zostały złożone do Biura projektu na etapie rekrutacji celem potwierdzenia ich wiarygodności.

**INFORMACJA O KRYTERIACH OCENY KANDYDATUR**

Ocena Formularzy rekrutacyjnych składa się z 3 etapów:

1. I ETAP – OCENA FORMALNA
2. II ETAP – OCENA MERYTORYCZNA
3. III ETAP – OCENA STRATEGICZNA
* **Maksymalna liczba punktów z oceny Formularza rekrutacyjnego wynosi** **ogółem 100 pkt.**, z czego maksymalna liczba punktów z oceny:
1. Merytorycznej wynosi max **82 pkt.**, w tym:
* Opis planowanej działalności gospodarczej (max 42 pkt.)
* Rozmowa Kandydata z doradcą zawodowym (max 40 pkt.)
1. Strategicznej – przyznanie punktów premiujących wynosi max **18 pkt.**
* **Minimalna liczba punktów kwalifikujących Kandydata do udziału w projekcie wynosi nie mniej niż 50% pkt. możliwych do zdobycia, w tym nie mniej niż 50% pkt. za opis planowanej działalności gospodarczej w ramach oceny merytorycznej.**

**I ETAP – OCENA FORMALNA FORMULARZY REKRUTACYJNYCH**

1. Formularze rekrutacyjne będą oceniane w oparciu o następujące kryteria:
	* I.1 POPRAWNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ ZŁOŻONEGO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO
	* I.2 WERYFIKACJA PRZYNALEŻNOŚCI KANDYDATA DO GRUPY DOCELOWEJ
2. Przynależność Kandydata do grupy docelowej weryfikowana będzie przez Komisję Rekrutacyjną na podstawie Formularza rekrutacyjnego i oświadczeń/zaświadczeń:
* zamieszkiwanie w województwie podkarpackim [oświadczenie Kandydata]
* wiek 30 lat lub więcej [Formularz rekrutacyjny]
* status na Rynku Pracy: osoba bezrobotna lub bierna zawodowo + przynależność do jednej z grupy:

- osób w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy tj.: Kobieta, osoba z niepełnosprawnościami, osoba
o niskich kwalifikacjach, osoba długotrwale bezrobotna, osoba w wieku 50 lat i więcej;

*lub*

- bezrobotny mężczyzna w wieku 30-49 lat (nie będący w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy);

*lub*

- pracujący w trudnej sytuacji

[oświadczenie Kandydata/ zaświadczenie PUP/ zaświadczenie ZUS/ zaświadczenie Pracodawcy]

* brak przesłanek negatywnych, uniemożliwiających udział w projekcie, w tym brak Działalności Gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu [oświadczenie Kandydata + wydruk z CEIDG]

**II ETAP – OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZY REKRUTACYJNYCH**

* 1. Maksymalna liczba punktów, którą może uzyskać Kandydat z oceny merytorycznej wynosi **82 pkt.** w tym z oceny:
* Opisu planowanej działalności gospodarczej - maksymalna liczba punktów wynosi 42 pkt.
* Rozmowy Kandydata z doradcą zawodowym - maksymalna liczba punktów wynosi 40 pkt.
	1. Formularze rekrutacyjne będą oceniane w oparciu o następujące kryteria punktowe i metodologię:
* II.1 OCENA OPISU PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (**0 - 42 pkt.**)
* pomysł na działalność gospodarczą [0 - 10 pkt.]
* zakres planowanej inwestycji [0 - 8 pkt.]
* zgodność wykształcenia i doświadczenia z przedsięwzięciem [0 - 8 pkt.]
* zasoby konieczne do uruchomienia działalności gospodarczej oraz stopień przygotowania inwestycji do realizacji [0 - 4 pkt.]
* charakterystyka klientów [0 - 6 pkt.]
* konkurencja [0 - 6 pkt.]
* Oceny opisu planowanej działalności gospodarczej dokona dwóch niezależnych członków Komisji Rekrutacyjnej – specjalistów ds. przedsiębiorczości. Uzasadnienie dla przyznanej oceny – min. 10 zdań. Ostateczną ocenę Formularza rekrutacyjnego będzie stanowić średnia arytmetyczna z ocen dwóch członków Komisji Rekrutacyjnej. W przypadku rozbieżności między dwoma oceniającymi sięgająca 25 pkt. i więcej wiążącą będzie trzecia ocena Formularza rekrutacyjnego.
* Minimalna liczba punktów kwalifikujących Kandydata do udziału w projekcie wynosi nie mniej niż 50% punktów.
* II.2 ROZMOWA KANDYDATA Z DORADCĄ ZAWODOWYM (**0 - 40 pkt.**)
* Doradca zawodowy przeprowadzi diagnozę predyspozycji do prowadzenia Działalności Gospodarczej
w wymiarze 2h/os, tj. zbada posiadane przez Kandydata predyspozycje do założenia i prowadzenia działalności gospodarczej za pomocą wybranego testu. Rozmowa Kandydata z Doradcą zawodowym jest obowiązkowym etapem rekrutacji w celu zbadania posiadania przez Kandydata predyspozycji
do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej. Diagnoza predyspozycji umożliwi wybór Uczestników projektu, którzy posiadają cechy przedsiębiorcze, co pozytywnie wpłynie na możliwość rozwoju założonych przez nich firm. W rozmowach z Doradcą zawodowym udział wezmą tylko Kandydaci, którzy uzyskali pozytywną ocenę formalną Formularza rekrutacyjnego. Zakłada się, że w rozmowie z Doradcą zawodowym udział weźmie min. 120% założonej w projekcie liczby Uczestników projektu tj. łącznie 96 osób (2 edycje x 48 os.). Doradca zawodowy na podstawie testu badającego m.in. uzdolnienia i predyspozycje przedsiębiorcze (np. Kwestionariusz Uzdolnień Przedsiębiorczych) i rozmowy z Kandydatem oceni predyspozycje zawodowe Kandydata, jego cechy przedsiębiorcze i motywację do prowadzenia Działalności gospodarczej. Na podstawie wyniku ww. testu i rozmowy Doradca zawodowy oceni w skali 0-40 pkt. predyspozycje przedsiębiorcze Kandydata (ocena pisemna wraz z uzasadnieniem).
* Łączna ocena punktowa przyznawana Kandydatowi przez Doradcę zawodowego jest sumą ocen cząstkowych. Ocenie podlegać będą następujące kryteria:
* umiejętności interpersonalne [0 - 5 pkt.]
* predyspozycje osobowościowe do prowadzenia działalności gospodarczej (np. samodzielność, przedsiębiorczość, odpowiedzialność, sumienność, motywacja) [0 - 7 pkt.]
* cechy przywódcze (np. umiejętność planowania, negocjacji, zarządzania) [0 - 3 pkt.]
* kreatywność w rozwiązywaniu problemów (np. myślenie analityczne) [0-5 pkt.]
* test kompetencji: badanie uzdolnienia i predyspozycji przedsiębiorczych Kandydata do udziału
w projekcie [0-20 pkt.]
* O dokładnym terminie rozmowy z Doradcą zawodowym Kandydat do projektu zostanie poinformowany telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail (jeśli taki wskazał w Formularzu rekrutacyjnym). Kandydat, który nie pojawi się w wyznaczonym miejscu i terminie na rozmowę z Doradcą zawodowym otrzyma za ten etap oceny – 0 pkt.

**III ETAP – OCENA STRATEGICZNA FORMULARZY REKRUTACYJNYCH**

1. Maksymalna liczba punktów, którą może uzyskać Kandydat z oceny strategicznej wynosi **18 pkt.**
2. Formularze rekrutacyjne będą oceniane w oparciu o następujące kryteria punktowe:
* III.1 PRZYZNANIE PUNKTÓW PREMIUJĄCYCH (**0 - 18 pkt.**)
* bezrobotni i bierni zawodowo rodzice/opiekunowie prawni posiadający co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia [+6 pkt.]
* rolnicy i członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, którzy chcą odejść z rolnictwa [+6 pkt.]
* osoby z niepełnosprawnościami [+2 pkt.]
* kobiety [+1 pkt.]
* osoby pozostające poza Rynkiem Pracy od ponad 24 miesięcy [+ 1 pkt.]
* osoby zamieszkałe na wsi [+ 1 pkt.]
* osoby w wieku 30-34 lat [+1 pkt.]
1. Ponadto projekt zakłada preferencje podczas rekrutacji:
* bezrobotni i bierni zawodowo rodzice/opiekunowie prawni posiadający co najmniej 3 dzieci w wieku do
18 roku życia
* rolnicy i członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, którzy chcą odejść z rolnictwa

Osobom należącym do w/w grup zostanie przyznana premia punktowa – co najmniej 30% punktów
z 18 punktów za przynależność do Grupy docelowej (tj. +6 punktów). Jeżeli osoba przynależy do dwóch grup otrzymuje podwójną premię punktową.

**Warunkiem zakwalifikowania do projektu jest uzyskanie minimum 50% punktów możliwych do zdobycia, w tym
nie mniej niż 50% pkt. za opis planowanej działalności gospodarczej w ramach oceny merytorycznej.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA – OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) zwane dalej jako RODO – w związku
z pozyskiwaniem od Pana/i danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest: NEXORIS Sp. z o.o., al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów, e-mail: biuro@nexoris.pl.
2. Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych: Michał Drymajło, biuro@nexoris.pl, tel. 882 053 817.
3. Pana/i dane osobowe podane w Formularzu rekrutacyjnym będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie Pana/i zgody, w celu przeprowadzenia działań rekrutacyjnych do projektu „*Podkarpaccy przedsiębiorcy na start!*” realizacji wsparcia w projekcie oraz do celów archiwizacyjnych, ewaluacji, monitoringu i kontroli projektu „*Podkarpaccy przedsiębiorcy na start!*”.
4. Przysługuje Panu/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
5. W jednym z celów opisanych w pkt. 4 należy skontaktować się z Administratorem danych osobowych w formie pisemnej na adres NEXORIS Sp. z o.o., al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów, lub mailowej przesyłając skan pisma z własnoręcznym podpisem na e-mail: biuro@nexoris.pl, tel. 882 053 817.
6. Przysługuje Panu/i również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3. lub do momentu cofnięcia przez Pana/ią zgody.
8. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3, odbiorcami Pana/i danych osobowych będą: osoby upoważnione przez Administratora danych, upoważnionych przez Administratora danych, instytucje kontrolujące realizację projektu w szczególności Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, wykonawcy usług w zakresie badań ewaluacyjnych, instytucje upoważnione z mocy prawa.
9. Podanie przez Pana/ią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji zadań podanych
w pkt. 3.
10. Pana/i dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji,
ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
11. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

*Potwierdzam zapoznanie się z powyżej podanymi informacjami*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Miejscowość, data**  | **Czytelny podpis Kandydata** |

1. Uzupełnić obowiązkowo jeżeli został nadany [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzupełnić obowiązkowo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Pod tym określeniem zawiera się fakt posiadania przez Kandydata do udziału w projekcie pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie
z definicją zawartą w Ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku osoby bezrobotnej:

a) zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy do Formularza rekrutacyjnego obowiązkowo należy dołączyć: Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzającego status osoby bezrobotnej/długotrwale bezrobotnej wydane nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego.

b) niezarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy do Formularza rekrutacyjnego obowiązkowo należy dołączyć: Zaświadczenie o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt. 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r.
o systemie ubezpieczeń społecznych/Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zawierające informacje o okresach zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych z tytułu zatrudnienia w ostatnich minimum 12 miesiącach (dotyczy osoby długotrwale bezrobotnej niezarejestrowanej w PUP) wydane przez ZUS nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku osoby biernej zawodowo do Formularza rekrutacyjnego obowiązkowo należy dołączyć: Zaświadczenie o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt. 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych wydane przez ZUS nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego. [↑](#footnote-ref-6)
7. Osoba uboga pracująca, osoba zatrudniona na umowę o pracę, umowy cywilnoprawne, umowy krótkoterminowe, która w momencie przystąpienia do projektu znajduje się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy.

a) W przypadku osoby zatrudnionej w oparciu o Kodeks Pracy i kodeks Cywilny do Formularza rekrutacyjnego obowiązkowo należy dołączyć:Kopia umowy o pracę/zlecenie/dzieło – opatrzona adnotacją „potwierdzam za zgodność z oryginałem”, z datą i czytelnym podpisem *oraz* Zaświadczenie
o zatrudnieniu i wynagrodzeniu – wydane przez pracodawcę, nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego, zawierające co najmniej dane dotyczące rodzaju umowy, okresu zatrudnienia (od/do), wysokości dochodu z ostatniego miesiąca brutto/netto poprzedzającego przystąpienie do projektu lub inny dokument potwierdzający wysokość dochodu z ostatniego miesiąca brutto/netto poprzedzającego przystąpienie do projektu.

b) W przypadku osoby ubogiej pracującejnależącej do kategorii: osób zamieszkujących w gospodarstwie domowym, w którym dochody
(z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu do Formularza rekrutacyjnego obowiązkowo należy dołączyć:Oświadczenie Kandydata o dochodach w gospodarstwie domowym przypadające na jedną osobę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (stanowiące załącznik nr 7 do Formularza rekrutacyjnego), wraz z kopią dokumentów potwierdzających osiągane dochody opatrzoną adnotacją „potwierdzam za zgodność z oryginałem”, z datą i czytelnym podpisem. [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku osoby ubezpieczonej w KRUS do Formularza rekrutacyjnego obowiązkowo należy dołączyć: Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzającego status osoby bezrobotnej/długotrwale bezrobotnej wydane niż nie wcześniej 30 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego oraz Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia
1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, wydane nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego. [↑](#footnote-ref-8)
9. Osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). [↑](#footnote-ref-9)
10. W przypadku osoby niepełnosprawnej do Formularza rekrutacyjnego obowiązkowo należy dołączyć:Kopię aktualnego orzeczenia
o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydanego przez uprawniony organ lub dokument równoważny (opatrzony adnotacją „potwierdzam za zgodność z oryginałem”, z datą i czytelnym podpisem). [↑](#footnote-ref-10)
11. Osoba o niskich kwalifikacjach to osoba posiadająca **wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie.** Jest to wykształcenie maksymalnie średnie tj. liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa. [↑](#footnote-ref-11)
12. Osoba będąca w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy to: osoba w wieku 50 lat i więcej, osoba długotrwale bezrobotna, osoba
z niepełnosprawnościami, osoba o niskich kwalifikacjach, kobieta. [↑](#footnote-ref-12)
13. należy dołączyć wydruk z CEIDG i/lub KRS i/lub inny dokument [↑](#footnote-ref-13)
14. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-14)
15. W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie kopie zaświadczeń z instytucji, która jej udzieliła do 5 dni roboczych po zakwalifikowaniu Kandydata do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-15)
16. Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa
w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i / lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#footnote-ref-16)
17. j. w. [↑](#footnote-ref-17)
18. Zasada minimalizowania zjawiska creamingu – zasada, zgodnie z którą pomoc finansowa powinna być kierowana wyłącznie do osób, które nie rozpoczęłyby działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. [↑](#footnote-ref-18)
19. Zaświadczenia, o których mowa, uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania. Oznacza to, że Uczestnik nie może otrzymać pierwszej formy wsparcia później niż 30 dni od dnia wystawienia zaświadczenia, chyba że przedstawi nowe zaświadczenie. Uczestnik przedstawia aktualne zaświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo nie dalej niż przed dniem otrzymania pierwszej formy wsparcia w projekcie. [↑](#footnote-ref-19)