**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

**„Postaw na biznes”**

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

Projekt pt.: „Postaw na biznes”, nr projektu: nr RPLU.09.03.00-06-0130/16współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przezEuropejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw w partnerstwie z Fundacją Partnerstwa i Odpowiedzialnego Rozwoju, na podstawie Umowy nr 94/RPLU.09.03.00-06-0130/16zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu**: ………………………………………………………………………………………  **Numer ewidencyjny:** ………………………………………………………….……………………………………………..……….……….  **Czytelny podpis:** …………………………………………………………………………………………………...……………………………  ***(wypełnia Beneficjent)*** |

**Uwaga:** Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należyopatrzyć czytelnym podpisem w wyznaczonym miejscu. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wzór formularza zgłoszeniowego może zostać wypełniony przez Kandydata/kę odręcznie drukowanymi literami.

**Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego elektronicznie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane personalne Kandydata/ ki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu** | | | | | | | |
| 1. **Imię/Imiona:** | | | |  | | | |
| 1. **Nazwisko:** | | | |  | | | |
| 1. **Nazwisko rodowe** (jeśli dotyczy): | | | |  | | | |
| 1. **Data i miejsce urodzenia:** | | | |  | | | |
| 1. **PESEL:** | | | |  | | | |
| 1. **NIP:** | | | |  | | | |
| 1. **Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1):** | | | | | | | |
| województwo: | | powiat: | | | | | gmina: |
| ulica: | | nr domu: | | | | | nr lokalu: |
| kod pocztowy: | | miejscowość: | | | | | |
| 1. **Nr telefonu domowego wraz z kierunkowym:** | | |  | | | | |
| 1. **Nr telefonu komórkowego:** | | |  | | | | |
| **10. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:** | | |  | | | | |
| 1. **Obszar:** | | | **Miejski[[2]](#footnote-2)**  **Wiejski[[3]](#footnote-3)** | | | | |
| 1. **Wykształcenie**   *(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia)****:*** | |  |  | | --- | --- | | **Poniżej podstawowego**  **Podstawowe**  **Gimnazjalne**  **Ponadgimnazjalne**  **Policealne** | kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej  kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej  (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)  kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | | **Wyższe** | (kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim lub magisterskim) | | | | | | | |
| **Nazwa szkoły/ uczelni:** | | | | | **Kierunek, specjalizacja, uzyskany stopień, data ukończenia:** | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| **Status uczestnika - dodatkowe informacje** | | | | | | | | | |
| **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć odpowiedź krzyżykiem):** | | | | | | | | | |
| 1. Osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | | TAK  NIE  Odmawiam podania informacji | | | |
| 2. Osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | | TAK  NIE  Odmawiam podania informacji | | | |
| 3. Osobą z niepełnosprawnościami[[4]](#footnote-4) | | | | | | TAK  NIE  Odmawiam podania informacji | | | |
| 4. Osobą przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  **-** w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | | | | | | TAK  NIE  Odmawiam podania informacji  TAK  NIE  Odmawiam podania informacji | | | |
| 5. Osobą żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | | | | | | TAK  NIE  Odmawiam podania informacji | | | |
| 6. Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)[[5]](#footnote-5) | | | | | | TAK  NIE  Odmawiam podania informacji | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Aktualny status zawodowy Kandydata/ ki na Uczestnika/ czkę Projektu** | | |
| **Oświadczam, że (zaznaczyć „X”):** | | |
| **1.** | **Jestem osobą zamieszkałą[[6]](#footnote-6) na terenie powiatu:** | **lubelskiego (ziemskiego, nie  obejmuje m. Lublin)**  **lubartowskiego**  **świdnickiego**  **łęczyńskiego**  **radzyńskiego**  **hrubieszowskiego**  **chełmskiego** |
| **2.** | **Jestem osobą bezrobotną w wieku 30 lat[[7]](#footnote-7) i więcej zarejestrowaną w Urzędzie pracy[[8]](#footnote-8)**  **w tym osobą długotrwale bezrobotną[[9]](#footnote-9)** | **Tak**   **Nie**  **Tak**   **Nie** |
| **3.** | **Jestem osobą bezrobotną w wieku 30 lat[[10]](#footnote-10) i więcej nie zarejestrowaną w Urzędzie pracy[[11]](#footnote-11)**  **w tym osobą długotrwale bezrobotną[[12]](#footnote-12)** | **Tak**  **Nie**  **Tak**   **Nie** |
| **4.** | **Jestem osobą bierną zawodowo[[13]](#footnote-13)** | **Tak**   **Nie** |
| **5.** | **Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa planującą rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej[[14]](#footnote-14),** | **Tak**   **Nie** |
| **6.** | **Ponadto należę do jednej z poniższych grup:** | |
| **osoby w wieku 50[[15]](#footnote-15) lat i więcej,** | **Tak**   **Nie** |
| **kobiety,** | **Tak**   **Nie** |
| **osoby z niepełnosprawnościami[[16]](#footnote-16),** | **Tak**   **Nie** |
| **osoby długotrwale bezrobotne,** tj. osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy w przypadku osób dorosłych (25 lat i więcej) | **Tak**   **Nie** |
| **osoby o niskich kwalifikacjach[[17]](#footnote-17).** | **Tak**   **Nie** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Krótki opis planowanej działalności gospodarczej** *(max 30 pkt)*   *(w krótkim opisie należy odnieść się do kryteriów, podlegających ocenie)* | | | |
| 1. **Podstawowe dane dotyczące planowanej działalności gospodarczej** | | | |
| **1.1 Planowana forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej:** | | **indywidualnie**   **spółka cywilna** | |
| **1.2 W przypadku planowanej spółki cywilnej proszę o informację, czy wszyscy potencjalni wspólnicy biorą udział w procesie rekrutacji do niniejszego Projektu:** | | **Tak**   **Nie**   **Nie dotyczy** | |
| **1.3 Czy zamierza Pan/i utworzyć przedsiębiorstwo społeczne[[18]](#footnote-18) w ramach Projektu?** | | **Tak**  **Nie** | |
| **1.4 Czy zamierza Pan/i w okresie 12 miesięcy od założenia działalności gospodarczej utworzyć dodatkowe miejsce pracy?** | | **Tak**   **Nie** | |
| **1.5 Czy planowana przez Pana/Panią działalność będzie prowadzona w sektorze**   * **białej gospodarki?[[19]](#footnote-19)** * **Zielonej gospodarki?[[20]](#footnote-20)** | | **Tak**   **Nie**  **Tak**  **Nie** | |
| **1.5 Czy do otwarcia planowej działalności gospodarczej w danym obszarze wymagane jest posiadanie licencji, koncesji, zezwoleń, innych szczególnych uprawnień ?** *(nie dotyczy uprawnień, których nabycie możliwe jest po rozpoczęciu danej działalności)* | | **Tak**  **Nie**  **Jeśli tak to jakie:**  **…………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………** | |
| 1. **Proszę scharakteryzować planowaną działalność gospodarczą.** *(max 5 pkt)*   *Opis powinien mieć długość min 10 zdań i zawierać między innymi:*   * + przedmiot planowanej działalności, sektor, branża, proponowane produkty / usługi   + innowacyjność ( jeśli dotyczy)   + przykładowe ceny jednostkowe proponowanych produktów/ usług,   + przewidywany popyt w skali miesiąca/ roku i uzasadnienie jego oszacowanej wielkości (Czy wielkość popytu ulegać będzie sezonowym zmianom?)   + planowane działania – proces produkcji / świadczenia usług   + ewentualna współpraca z innymi podmiotami na rynku (Czy współpraca została już wstępnie potwierdzona listem intencyjnym, zaproszeniem do współpracy itp.? )   + plan rozwoju firmy (cele), czy planowane jest zatrudnienie pracownika/ ów w okresie pierwszych 12 m-cy prowadzenia firmy? Jeśli tak to proszę podać planowaną formę zatrudnienia -rodzaj umowy i okres- nazwę stanowiska, główne obowiązki)   + plan promocji przedsięwzięcia | | | |
| *Długość – min 10 zdań* | | | |
| 1. **Posiadane zasoby niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej** *(max 5 pkt)* | | | |
| * 1. Proszę opisać posiadane umiejętności, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe, które umożliwią Panu/i prowadzenie planowanej działalności gospodarczej (dotychczasowe doświadczenie, ukończone szkolenia i kursy, wykształcenie itp.): | | | |
| *Długość – min 10 zdań* | | | |
| * 1. Proszę wskazać posiadane zasoby rzeczowe, które są niezbędne i będą wykorzystane do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (np. urządzenia, maszyny, materiały, środki transportu, nieruchomości): | | | |
| *Długość – 5 min zdań* | | | |
| 1. **Planowany koszt przedsięwzięcia** *(max 5 pkt)* | | | |
| 4.1 Proszę przedstawić prognozowane miesięczne koszty Pana/i przedsięwzięcia (np. paliwo, ZUS, najem lokalu, biuro rachunkowe itp.): | | | |
| **Nazwa kosztu** | | | **Kwota (brutto)** |
| **1.** | | |  |
| **2.** | | |  |
| **3.** | | |  |
| **4.** | | |  |
| **…** | | |  |
| **SUMA** | | |  |
| 4.2 Proszę określić wydatki niezbędne do rozpoczęcia planowanej działalności wraz ze wskazaniem źródła finansowania (dotacja, środki własne, kredyt, inne): | | | |
| **Nazwa wydatku inwestycyjnego** | **Szacunkowa wartość**  **(brutto)** | | **Źródło finansowania[[21]](#footnote-21)**  (dotacja, środki własne, pożyczka, inne) |
| **1.** |  | |  |
| **2.** |  | |  |
| **3.** |  | |  |
| **4.** |  | |  |
| **5.** |  | |  |
| **6.** |  | |  |
| **…** |  | |  |
| **SUMA** |  | |  |
| 1. **Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów** (max 5 pkt):   *Opis powinien zawierać krótką charakterystykę potencjalnych odbiorców towarów/usług oferowanych w ramach planowanej działalności, a także informacje na* temat *oczekiwań oraz potrzeb klientów/odbiorców/kontrahentów względem proponowanych produktów/ usług.* | | | |
| *Długość – min 10 zdań* | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Charakterystyka konkurencji (ilość podobnych firm na rynku docelowym, przykładowe ceny oferowanych przez konkurencję podobnych produktów/ usług, przewagi konkurencyjne planowanej działalności, itp.):** *(max 5 pkt)* |
| *Długość – min 10 zdań* |
| 1. **Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji (opis podjętych działań w celu uruchomienia planowanej działalności gospodarczej, np. pozyskanie odpowiednich zasobów i kwalifikacji, wybór lokalu/ miejsca prowadzenia działalności gospodarczej, uzyskanie zezwoleń, uprawnień, wybór dostawców, partnera biznesowego, itp.):** *(max 5 pkt)* |
| *Długość – min 10 zdań* |

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenia** |
| Ja niżej podpisany/a....................................................................................................................................  (imię i nazwisko)  zamieszkały/a...............................................................................................................................................  (adres zamieszkania)  legitymujący/a się dokumentem tożsamości ............................................................................................  (seria, nr i dowodu osobistego)  wydanym przez ...........................................................................................................................................  **Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| 1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych. |
| 1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przez Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw i Fundację Partnerstwa i Odpowiedzialnego Rozwoju do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta (Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw) z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr 94/RPLU.09.03.00-06-0130/16. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. |
| 1. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne. |
| 1. Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadziłem/-am działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. |
| 1. Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach RPO, PROW 2014-2020 lub innych programów, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach. |
| 1. Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.). |
| 1. Oświadczam, że nie jestem wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiadam więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej. |
| 1. Oświadczam, że nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą. |
| 1. Oświadczam, że nie pełnię funkcji prokurenta. |
| 1. Oświadczam, że nie otrzymałem/-am w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej. |
| 1. Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu 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 (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta (Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw) o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu. |
| 1. Oświadczam, że nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja. |
| 1. Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, administracyjne ani egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań. |
| 1. Oświadczam, że nie jestem osobą zaangażowaną w realizację projektu po stronie Realizatorów Projektu (Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw oraz Fundacja Partnerstwa i Odpowiedzialnego Rozwoju), lub jego/ich wykonawcy. |
| 1. Oświadczam, że planuję rozpocząć działalność gospodarczą na terenie województwa lubelskiego. |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji* do projekturealizowanego przezEuropejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw oraz Fundację Partnerstwa i Odpowiedzialnego Rozwoju i akceptuję jego warunki, w tym zasady dotyczące sposobu komunikacji. |
| 1. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji* do projektui *Formularzu zgłoszeniowym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwaw projekcie. |
| 1. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi (Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw) w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie niezbędne dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. |
| 1. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/ a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania. |
| 1. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. |
| 1. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją Projektu w jego trakcie i po zakończeniu*.* |
| ………………………………………. ………………………………………………….  (miejscowość, data) ( Czytelny podpis Kandydata/ ki) |

(do wypełnienia tylko dla osób spełniających ten warunek)

**OŚWIADCZENIE**

**o zamiarze odejścia z rolnictwa**

Ja, niżej podpisany/a …..............................................................................................................................   
 *(Imię i nazwisko) (PESEL)*

Oświadczam, iż spełniam warunek :

osoby odchodzącej z rolnictwa zarejestrowanej w PUP/MUP jako osoba bezrobotna, prowadzącej indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych oraz ubezpieczonej w KRUS, dla której został ustalony I (tzw. bezrobotni aktywni) lub II (tzw. wymagający wsparcia) profil pomocy.

Ponadto znajduję się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, co oznacza iż należę do jednej   
z następujących grup:

osoby w wieku 50 lat i więcej,

osoby długotrwale bezrobotne,

osoby bierne zawodowo

kobiety,

osoby z niepełnosprawnościami,

osoby o niskich kwalifikacjach,

osoby zamieszkujące obszary wiejskie.

Oświadczam, iż po otrzymaniu wsparcia w ramach projektu „Postaw na biznes!” zamierzam odejść z rolnictwa. Zobowiązuje się do zmiany systemu ubezpieczeń. W chwili rejestrowania działalności gospodarczej przejdę z systemu ubezpieczeń społecznych rolników (KRUS) na ogólny systemu ubezpieczeń (ZUS).

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

..............................................................

data i czytelny podpis uczestnika

***Załączniki do formularza zgłoszeniowego*** (proszę zaznaczyć znakiem „x” dokumenty, które Pan/i załącza):

Aktualne zaświadczenie z właściwego Powiatowego Urzędu Pracy *(dotyczy osoby   
 zarejestrowanej jako bezrobotnej)*

Kopia orzeczenia o niepełnosprawności *(dotyczy osoby z niepełnosprawnościami)*

Zaświad­cze­nie z KRUS lub inny dokument z infor­ma­cją o ilo­ści posia­da­nych hek­ta­rów  
 przelicze­nio­wych *(dotyczy osoby odchodzącej z rolnictwa)*

Oświadczenie dla osób odchodzących z rolnictwa

***UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych***

|  |
| --- |
| 1. **Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie** *(wypełnia Beneficjent)* |
| Kandydat/ ka spełnia/nie spełnia[[22]](#footnote-22) wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie. |
| Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny:  …………………………………………………………………..………………………………………………. |

1. 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-1)
2. Do **obszarów miejskich** zaliczamy miasta oraz część miejska gminy wiejsko – miejskiej [↑](#footnote-ref-2)
3. **Obszary wiejskie** to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast ( obszary gmin wiejskich oraz część wiejska - leżąca poza miastem, gminy wiejsko – miejskiej). [↑](#footnote-ref-3)
4. **osoby niepełnosprawne** w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Bezdomność i wykluczenie z dostępu do mieszkań oraz pochodzenie z obszarów wiejskich powinno zawsze być wykazywane we wskaźniku dot. innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej, jeśli te cechy uznawane są za niekorzystne na poziomie krajowym i powodują potrzebę specjalnej pomocy na rynku pracy.

   Niekorzystna sytuacja dotycząca płci, statusu na rynku pracy - jak długotrwałe bezrobocie, wiek lub osiągnięcie wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1, nie powinna być uwzględniana w tym wskaźniku.

   Przykładem takiego uczestnika może być osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) i jest poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1. Innym przykładem uczestników, których należy wykazać we wskaźniku są byli więźniowie, narkomani itp. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy podać **miejsce zamieszkania**, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się   
   z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-7)
8. **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, zarejestrowane w urzędzie pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględniaosoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi. [↑](#footnote-ref-8)
9. **Osoby długotrwale bezrobotne** to - w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie [↑](#footnote-ref-9)
10. Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-10)
11. **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, nie zarejestrowane w urzędzie pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi. [↑](#footnote-ref-11)
12. **Osoby długotrwale bezrobotne** to - w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie [↑](#footnote-ref-12)
13. **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-13)
14. Pod pojęciem **osoby odchodzącej z rolnictwa**rozumiemy rolnika zarejestrowanego w PUP/MUP jako osoba bezrobotna, prowadzącego indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych oraz ubezpieczonego w KRUS, dla którego został ustalony I (tzw. bezrobotni aktywni) lub II (tzw. wymagający wsparcia) profil pomocy. Ponadto osoba taka znajduje się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, co oznacza iż należy do jednej z następujących grup:

    osoby w wieku 50 lat i więcej,

    osoby długotrwale bezrobotne,

    osoby bierne zawodowo

    kobiety,

    osoby z niepełnosprawnościami,

    osoby o niskich kwalifikacjach,

    osoby zamieszkujące obszary wiejskie. [↑](#footnote-ref-14)
15. **Wiek Uczestnika** projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 50 urodzin [↑](#footnote-ref-15)
16. **Osoby z niepełnosprawnościami** to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-16)
17. **Osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, tj.wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne. tj. **wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne** (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa). Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia udziału w Projekcie. [↑](#footnote-ref-17)
18. **Przedsiębiorstwo społeczne** - organizacja prowadząca działalność gospodarczą, która wyznacza sobie cele ściśle społeczne i która inwestuje wypracowane nadwyżki zależnie od wyznaczonych sobie celów w działalność lub we wspólnotę, zamiast kierować się potrzebą osiągania maksymalnego zysku na rzecz akcjonariuszy lub właścicieli [↑](#footnote-ref-18)
19. Sektory **białej gospodarki** to sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych. [↑](#footnote-ref-19)
20. Sektory **zielonej gospodarki** (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami. [↑](#footnote-ref-20)
21. Wymagane jest zapewnienie środków własnych na założenie działalności gospodarczej w wysokości co najmniej 2% wartości przyznanej dotacji. [↑](#footnote-ref-21)
22. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-22)