

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.09.03.00-06-0130/16 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw w partnerstwie z Fundacją Partnerstwa i Odpowiedzialnego Rozwoju, na podstawie Umowy nr 94/RPLU.09.03.00-06-0130/16 zawartej 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 należy opatrzyć 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

I. Dane personalne Kandydata/ ki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu	
1. Imię/Imiona:	
2. Nazwisko:	
3. Nazwisko rodowe (jeśli dotyczy):	
4. Data i miejsce urodzenia:	
5. PESEL:	
6. NIP:	

7. Adres zamieszkania¹:		
województwo:	powiat:	gmina:
ulica:	nr domu:	nr lokalu:
kod pocztowy:	miejscowość:	
8. Nr telefonu domowego wraz z kierunkowym:		
9. Nr telefonu komórkowego:		
10. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:		
11. Obszar:		☐ Miejski² ☐ Wiejski³
12. Wykształcenie <i>(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia):</i>	☐ Poniżej podstawowego	kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej
	☐ Podstawowe	kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
	☐ Gimnazjalne	(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
	☐ Ponadgimnazjalne	(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)
	☐ Policealne	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		

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.

² Do **obszarów miejskich** zaliczamy miasta oraz część miejską gminy wiejsko – miejskiej

³ **Obszary wiejskie** to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast (obszary gmin wiejskich oraz część wiejska - leżąca poza miastem, gminy wiejsko – miejskiej).

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć odpowiedź krzyżykiem):	
1. Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji
2. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji
3. Osobą z niepełnosprawnościami ⁴	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji
4. Osobą przebywającą 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 żyjącą 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	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji

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.

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.

II. Aktualny status zawodowy Kandydata/ ki na Uczestnika/ czkę Projektu		
Oświadczam, że (zaznaczyć „X”):		
1.	Jestem osobą zamieszkałą 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 i więcej zarejestrowaną w Urzędzie pracy ⁸ w tym osobą długotrwale bezrobotną ⁹	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie
3.	Jestem osobą bezrobotną w wieku 30 lat ¹⁰ i więcej nie zarejestrowaną w Urzędzie pracy ¹¹ w tym osobą długotrwale bezrobotną ¹²	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie

⁶ Należy podać **miejsce zamieszkania**, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

⁷ Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin.

⁸ **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, zarejestrowane w urzędzie pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby 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.

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

¹⁰ Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin.

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.

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

4.	Jestem osobą bierną zawodowo ¹³	☐ Tak	☐ Nie
5.	Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa planującą rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej ¹⁴ ,	☐ Tak	☐ Nie
6.	Ponadto należę do jednej z poniższych grup:		
	osoby w wieku 50 ¹⁵ lat i więcej,	☐ Tak	☐ Nie
	kobiety,	☐ Tak	☐ Nie
	osoby z niepełnosprawnościami 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 .	☐ Tak	☐ Nie

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.

¹⁴ Pod pojęciem **osoby odchodzącej z rolnictwa** rozumiemy rolnika zarejestrowanego w PUP/MUP jako osobę bezrobotną, 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.

¹⁵ **Wiek Uczestnika** projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 50 urodzin

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.).

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.

III. 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 społeczne¹⁸ 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 • Zielonej gospodarki?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:

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

¹⁹ Sektory **białej gospodarki** to sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych.

²⁰ Sektory **zielonej gospodarki** (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami.

2. 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



3. Posiadane zasoby niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej (max 5 pkt)	
3.1 Proszę opisać posiadane umiejętności, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe, które umożliwią Panu/i prowadzenie planowanej działalności gospodarczej (dotychczasowe doświadczenie, ukończone szkolenia i kursy, wykształcenie itp.): <i>Długość – min 10 zdań</i>	
3.2 Proszę wskazać posiadane zasoby rzeczowe, które są niezbędne i będą wykorzystane do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (np. urządzenia, maszyny, materiały, środki transportu, nieruchomości): <i>Długość – 5 min zdań</i>	
4. 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 (dotacja, środki własne, pożyczka, inne)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
...		
SUMA		

5. 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

²¹ Wymagane jest zapewnienie środków własnych na założenie działalności gospodarczej w wysokości co najmniej 2% wartości przyznanej dotacji.

6. 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

7. 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



IV. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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.).
7. Oświadczam, że nie jestem współnikiem spółki osobowej ani nie posiadam więcej niż 10% udziału

w kapitale spółki kapitałowej.	
8.	Oświadczam, że nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.
9.	Oświadczam, że nie pełnię funkcji prokurenta.
10.	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.
11.	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.
12.	Oświadczam, że nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja.
13.	Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, administracyjne ani egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.
14.	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.
15.	Oświadczam, że planuję rozpocząć działalność gospodarczą na terenie województwa lubelskiego.
16.	Oświadczam, że zapoznałem/-am się z <i>Regulaminem rekrutacji</i> do projektu realizowanego przez Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw oraz Fundację Partnerstwa i Odpowiedzialnego Rozwoju i akceptuję jego warunki, w tym zasady dotyczące sposobu komunikacji.
17.	Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w <i>Regulaminie rekrutacji</i> do projektu i <i>Formularzu zgłoszeniowym</i> jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.
18.	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.
19.	Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/ a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania.
20.	Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
21.	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 system 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

V. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)
Kandydat/ka spełnia/nie spełnia²² wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie.
Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny:

²² Niepotrzebne skreślić.