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

Projekt „*Czas na własną firmę*”

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

realizowany przez HOG POLSKA Jakub Gibała

na podstawie Umowy nr …………………………  
 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu…………………2020 r.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**FORMULARZ REKRUTACYJNY W PROJEKCIE**

**„CZAS NA WŁASNĄ FIRMĘ”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez Biuro projektu HOG POLSKA** | |
| Data przyjęcia formularza |  |
| Godzina przyjęcia formularza |  |
| Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK) | ……………/CNF/2020 |
| Podpis osoby przyjmującej formularz |  |

**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 (**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. Formularz rekrutacyjny powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych, w szczególności w każdym   
   z oświadczeń.
5. W części formularza „Oświadczenia kandydata do udziału w projekcie” należy wybrać odpowiedź zgodną z prawdą   
   i niepotrzebne skreślić.
6. Formularz rekrutacyjny należy przygotować niniejszym wzorze. Nie należy ingerować w treść formularza, usuwać zapisów, logotypów itp.
7. Nie ma ograniczeń w ilości tekstu przeznaczonego na opis w części III.
8. Prosimy o zachowanie kopii składanych dokumentów rekrutacyjnych, ponieważ oryginał nie podlega zwrotowi.
9. Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Czas na własną firmę” oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości „Czas na własną firmę”.
10. Dla Dokumentacji rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina) do Biura projektu.
11. **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 | |  | | |
| 2. | Nazwisko | |  | | |
| 3. | Płeć | | Kobieta | | Mężczyzna |
| 4. | Wiek (podać wiek w latach) | |  | | |
| 5. | PESEL | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| 6. | NIP [[1]](#footnote-1) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  | - |  |  | | | |
| 7. | **ADRES ZAMIESZKANIA** [[2]](#footnote-2) | | | | |
| A | Województwo |  | | |
| B | Powiat |  | | |
| C | Gmina |  | | |
| D | Miejscowość |  | | |
| E | Ulica,  nr domu/ lokalu |  | | |
| F | Kod pocztowy |  | | |
| G | Poczta |  | | |
| H | Obszar | wiejski  miejski | | |
| 8. | **WYKSZTAŁCENIE** | | | | |
| Poziom wykształcenia  (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) | | |
| 9. | **DANE KONTAKTOWE[[3]](#footnote-3)** | | | | |
| Telefon kontaktowy: | | Telefon stacjonarny: | | |
| Telefon komórkowy: | | |
| Adres e – mail: | |  | | |
| 10. | Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub opieka nad osobą zależną[[4]](#footnote-4) | | TAK  NIE | | |
| **SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA**  (proszę zaznaczyć x w każdym właściwym miejscu) | | | | | |
| 11. | Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | **TAK**  **NIE**  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** | |
| Osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | **TAK**  **NIE** | |
| Osobą z niepełnosprawnościami | | | **TAK**  **NIE**  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** | |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | **TAK**  **NIE**  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** | |

**II. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  (proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu) | | |
| 1. | **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 długotrwale bezrobotna[[6]](#footnote-6) | TAK  NIE |
| 2. | **Osoba bierna zawodowo**[[7]](#footnote-7) | TAK  NIE |
| 3. | **Osoba pracująca[[8]](#footnote-8), w tym:** | TAK  NIE |
| Osoba uboga pracująca[[9]](#footnote-9) | TAK  NIE |
| Osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych[[10]](#footnote-10) [[11]](#footnote-11) | TAK  NIE |
| Osoba pracująca w ramach umów cywilnoprawnych11 [[12]](#footnote-12) | TAK  NIE |
| **2. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DOTYCZĄCE GRUPY DOCELOWEJ**  (proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu) | | |
| 1. | **Osoba w wieku 30 lat i więcej[[13]](#footnote-13)** | TAK  NIE |
| 2. | **Osoba zamieszkująca w woj. podkarpackim zgodnie z Kodeksem Cywilnym[[14]](#footnote-14)** | TAK  NIE |
| 3. | **Osoba posiadająca status osoby bezrobotnej, biernej zawodowo, pracującej, w tym:[[15]](#footnote-15)** | TAK  NIE |
| Osoba w wieku 50+ [[16]](#footnote-16) | TAK  NIE |
| Osoba długotrwale bezrobotna | TAK  NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami[[17]](#footnote-17) | TAK  NIE  Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:  .................................................................................................. |
| Osoba o niskich kwalifikacjach[[18]](#footnote-18) | TAK  NIE |
| Kobieta | TAK  NIE |
| Bezrobotny Mężczyzna w wieku 30-49 lat[[19]](#footnote-19) | TAK  NIE |
| Osoba uboga pracująca | TAK  NIE |
| Osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych | TAK  NIE |
| Osoba pracująca w ramach umów cywilnoprawnych | TAK  NIE |
| 4. | **Osoba zamierzająca rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej** | TAK  NIE |
| 5. | **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** | TAK  NIE |
| **3. KRYTERIA PREFERENCYJNE - PUNKTY PREMIUJĄCE (MAKSYMALNIE 18 PKT.)**  (proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu) | | |
| 1. | Osoba w wieku 50+ (4 pkt) | TAK  NIE |
| 2. | Osoba długotrwale bezrobotna (4 pkt) | TAK  NIE |
| 3. | Osoba z niepełnosprawnościami (4 pkt) | TAK  NIE |
| 4. | Osoba o niskich kwalifikacjach (3 pkt) | TAK  NIE |
| 5. | Kobieta (3 pkt) | TAK  NIE |
| **4. UZYSKANE DOTACJE LUB INNA POMOC PUBLICZNA (W TYM POMOC DE MINIMIS)** | | |
| 1. | Czy prowadziłaś/łeś już działalność gospodarczą lub byłaś/eś zarejestrowana/y w KRS jako przedsiębiorca? (w okresie ostatnich 3 lat) | TAK [[20]](#footnote-20)  NIE |
| 2. | Otrzymana pomoc publiczna (w tym pomoc de minimis) w okresie ostatnich 3 lat | TAK [[21]](#footnote-21)  Kwota i cel pomocy:  ………………………………………………………………………………..  NIE |

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | |
| 1. | Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej | województwo: | |
| powiat: | |
| miejscowość: | |
| 2. | Działalność gospodarcza jako jedyne źródło dochodu | jedyne  dodatkowe | |
| 3. | Zasięg działalności firmy | rynek lokalny  rynek regionalny  rynek krajowy  rynek międzynarodowy | |
| 4. | Planowana forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej | osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  inna, jaka? …………………………………………..…… | |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | |
| **I. POMYSŁ NA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ (0-9 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 INWESTYCJI (0-10 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[[22]](#footnote-22) (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* | | | |
|  | | | |
| **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 (0-5 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 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy**  **Oświadczam że[[23]](#footnote-23):**   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/-łem13 w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych pomocy *de minimis.* Wysokość otrzymanej pomocy *de minimis* w powyższym okresie: *………………….…………………[[24]](#footnote-24)* (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 pracownikiem Beneficjenta 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 lub wykonawcą. 11. Nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny[[25]](#footnote-25), 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[[26]](#footnote-26) 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[[27]](#footnote-27)). 18. Zamierzam rozpocząć i prowadzić działalność gospodarczą na terenie województwa podkarpackiego, w oparciu o wpis w CEiDG/ KRS, przez min. 12 miesięcy. 19. 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. 20. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie i po zakończeniu. 21. Zobowiązuję są do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie. 22. Wyrażam/ nie wyrażam[[28]](#footnote-28) zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez HOG POLSKA ,dla celów działań informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem HOG POLSKA , z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu. 23. Zapoznałam/-em się z pełną dokumentacją projektu w szczególności z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie „*Czas na własną firmę*” 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 „*Czas na własną firmę*”. 24. Zapoznałam/-em się z Procesem rekrutacji i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym. 25. 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,. 26. 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 | Oświadczenie Kandydata do projektu dotyczące na statusu na rynku pracy |  |  |
| 2 | Oświadczenie Kandydata do projektu o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych |  |
| 3 | Oświadczenie Kandydata do projektu o spełnieniu kryteriów premiujących |  |  |
| 4 | Oświadczenie Kandydata do projektu o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS |  |  |
| 5 | Oświadczenie Kandydata do projektu o uczestnictwie w jednym projekcie |  |
| 6 | Oświadczenie o poinformowaniu Kandydata o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie |  |
| 7 | Oświadczenie Kandydata do projektu o dochodach w gospodarstwie domowym przypadające na jedną osobę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu wraz z kopią dokumentów potwierdzających osiągane dochody opatrzoną adnotacją „potwierdzam za zgodność z oryginałem”, z datą i czytelnym podpisem- jeżeli dotyczy |  |  |
| 8 | Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej/ długotrwale bezrobotnej - jeżeli dotyczy |  |  |
| 9 | 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 |  |  |
| 10 | 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 |  |  |
| 11 | Kopia umowy o pracę/zlecenie/dzieło – opatrzona adnotacją „potwierdzam za zgodność z oryginałem”, z datą i czytelnym podpisem- jeżeli dotyczy. |  |  |
| 12 | 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. |  |  |
| 13 | Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydana przez uprawniony organ lub dokumentu równoważnego – opatrzona adnotacją „potwierdzam za zgodność z oryginałem”, z datą i czytelnym podpisem- jeżeli dotyczy. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagane dokumenty składane 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 wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych |
| 4. | Kserokopie zaświadczeń dokumentujących uzyskanie pomocy publicznej (w tym pomocy de minimis) w okresie ostatnich 3 lat – jeśli dotyczy |

**UWAGA:**

*Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydata poprzez opatrzenie 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 i parafką na każdej stronie. Jednocześnie każdy z kandydatów zobowiązany jest przedstawić do wglądu wszystkie oryginały dokumentów, których kserokopie zostały złożone do HOG POLSKA Jakub Gibała celem potwierdzenia ich autentyczności.*

**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: HOG POLSKA Jakub Gibała, ul. Prymasa 1000-lecia 8/1, 35-510 Rzeszów, e-mail: biuro@hogpolska.pl, tel. 698 693 340.
2. Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych: Jadwiga Dytko, tel. 885 020 883, e-mail: ksiegowosc.dytkojadwiga@gmail.com
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 przeprowadzenie działań rekrutacyjnych do projektu „ *Czas na własną*” realizacji wsparcia w projekcie oraz do celów archiwizacyjnych, ewaluacji, monitoringu i kontroli projektu „*Czas na własną firmę*”.
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 HOG POLSKA Jakub Gibała, ul. Prymasa 1000-lecia 8/1, 35-510 Rzeszów, lub mailowej przesyłając skan pisma z własnoręcznym podpisem na e-mail: biuro@hogpolska.pl, tel. 698 693 340.
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. 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-2)
3. Uzupełnić obowiązkowo. [↑](#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. Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności (BAEL), jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną . Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dotyczącego osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną. [↑](#footnote-ref-5)
6. Osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). [↑](#footnote-ref-6)
7. Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów dziennych uznawani są 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. Osoby, które uzyskały wiek emerytalny czy pobierają rentę czy emeryturę, ale nie pracują i nie są gotowe do podjęcia zatrudnienia albo aktywnie nie poszukują pracy, uznawane są za bierne zawodowo. Doktorantów można uwzględniać jako biernych zawodowo, pod warunkiem, że nie są oni zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. [↑](#footnote-ref-7)
8. Osoba pracująca kwalifikująca się do udziału w projekcie to osoba uboga pracująca, osoba zatrudniona na umowę o pracę, umowy krótkoterminowe, umowy cywilnoprawne, która w momencie przystąpienia do projektu znajduje się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy. [↑](#footnote-ref-8)
9. Ubodzy pracujący to osoby, których zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę osoby (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo osoby zamieszkujące 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. [↑](#footnote-ref-9)
10. To osoba zatrudniona na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. [↑](#footnote-ref-10)
11. Osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych lub pracująca w ramach umów cywilno-prawnych, kwalifikująca się do udziału w projekcie to osoba, której miesięczne zarobki z tytułu ww. umów nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu (3120,00 zł brutto). [↑](#footnote-ref-11)
12. To osoba zatrudniona w oparciu o Kodeks cywilny. [↑](#footnote-ref-12)
13. To osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 30 lat (od dnia 30 urodzin). [↑](#footnote-ref-13)
14. Tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-14)
15. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-15)
16. To osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 50 lat (od dnia 50 urodzin). [↑](#footnote-ref-16)
17. Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z póżn. zm.), których niepełnosprawność została potwierdzona dokumentem poświadczającym stan zdrowia przez lekarza – orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. [↑](#footnote-ref-17)
18. 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-18)
19. Nie będący w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy. [↑](#footnote-ref-19)
20. Należy dołączyć wydruk z CEIDG i/lub KRS i/lub inny dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-20)
21. 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-21)
22. Beneficjent zastrzega sobie prawo do wezwania Kandydata do przedłożenia dokumentów potwierdzających informacje zawarte w niniejszym pkt. [↑](#footnote-ref-22)
23. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-23)
24. 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-24)
25. 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-25)
26. J.w. [↑](#footnote-ref-26)
27. 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-27)
28. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-28)