



Formularz rekrutacyjny

NIK:/6.2/PUS

Data wpływu:

--20

Formularz prosimy wypełniać literami DRUKOWANYMI.

Złożenie formularza na nieodpowiednim wzorze, nie wypełnienie wszystkich wymaganych punktów Formularza lub nie podpisanie wymaganych oświadczeń będzie skutkowało odrzuceniem Formularza z przyczyn formalnych.

Tytuł projektu: „Pracuj u siebie”

Wyższa Szkoła Integracji Europejskiej
Biuro Projektu w Krakowie, ul. Szlak 8a, 31-161 Kraków
tel. (12) 633 07 35, e-mail: krakow@wsie.pl, www.wsie-projekty.eu

Nr umowy: **UDA-POKL.06.02.00-12-086/09-00**

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013.

1 Dane osobowe	
Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Wiek <i>(w chwili przystąpienia do projektu)</i>	
Miejsce urodzenia	
Województwo urodzenia	
PESEL	<input type="text"/>
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

2 Adres zamieszkania	
Ulica / plac / aleja <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	
Nr domu i lokalu	
Kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Miejscowość	
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
Powiat	
Województwo	

3 Adres korespondencyjny (jeśli inny niż podany wyżej)	
Ulica / plac / aleja <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	
Nr domu i lokalu	
Kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Miejscowość	

4 Numery telefonów kontaktowych oraz adres e-mail	
Tel. domowy	
Adres e-mail	

5 Jestem osobą w wieku do 25 roku życia.	
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

6 Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy.	
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

7 Płeć.	
<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	

8 Jestem osobą zamieszkałą w gminie wiejskiej, miejsko-wiejskiej lub w mieście do 25 tyś. mieszkańców.	
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

9 Jestem osobą która utraciła zatrudnienie z przyczyn nie dotyczących pracowników.	
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

10 Jestem osobą długotrwale bezrobotną.	
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

11 Wykształcenie (wybrać właściwe)	
Wyższe	<input type="checkbox"/>
Pomaturalne	<input type="checkbox"/>
Ponad gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
Podstawowe	<input type="checkbox"/>
Brak	<input type="checkbox"/>

12 Zawód wyuczony (proszę wpisać)	
<input type="text"/>	



Oświadczenia:

- 1) Deklaruję chęć udziału w projekcie „Pracuj u siebie” i skorzystania z oferowanych w jego ramach form wsparcia, tj.: szkolenia składającego się z modułów I. Projektowanie własnego przedsięwzięcia (30 godz.), II. Zagadnienia prawne (18 godz.), III. Marketing w firmie (12 godz.), IV. Finanse firmy (18 godz.), V. Komputerowe programy księgowo-kadrowe w małej firmie (18 godz.); doradztwa grupowego w zakresie biznesplanów (15 godz.); indywidualnego doradztwa w zakresie biznesplanów (5 godz.) oraz dotacji inwestycyjnej (do wys. 40 000,00 PLN) i wsparcia pomostowego (udzielanego przez 6 m-cy w wysokości 800,00 PLN, z możliwością przedłużenia o kolejne 6 miesięcy dla 10 osób w każdej rekrutacji). Zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta o rezygnacji z udziału w Projekcie, a w razie nieuzasadnionej rezygnacji do poniesienia całości kosztów szkolenia.
- 2) Zostałem poinformowany, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 3) W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
- 4) W przypadku zakwalifikowania się zobowiązuję się do przestrzegania obecności na zajęciach w wymiarze przynajmniej 80% godzin szkoleniowych, podpisywania list obecności oraz korzystania z doradztwa.

W związku z przystąpieniem do Projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą. Wyrażam także zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu zajęć, w celu monitorowania rezultatów projektu.

- 1) Oświadczam, że zamierzam zarejestrować na terenie woj. małopolskiego (w powiatach: krakowskim, miechowskim, proszowickim, bocheńskim, limanowskim, myślenickim) działalność gospodarczą i prowadzić ją nieprzerwanie przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy.
- 2) Oświadczam, że nie jestem osobą wykluczoną z udziału w projekcie z powodu posiadania zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 1 roku przed przystąpieniem do projektu lub bycia współnikiem, komplementariuszem w spółkach jednoosobowych czy członkiem spółdzielni prawa spółdzielczego.
- 3) Oświadczam, że przystępując do udziału w projekcie, nie korzystam równoległe z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy oraz w ramach Poddziałania 8.1.2 czy Działania 6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013.
- 4) Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem rekrutacji oraz przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w ramach projektu” i w pełni akceptuję warunki ww. Regulaminu. Oświadczam, że zostałem poinformowany o kryteriach kwalifikujących do udziału w Projekcie i kryteriach oceny Formularzy rekrutacyjnych.
- 5) Oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji określone w § 3 ww. Regulaminu i zobowiązuję się poinformować Beneficjenta (Realizatora projektu) o każdej zmianie dotyczącej mojego statusu.
- 6) Oświadczam, że nie podlegam wyłączeniu z udziału w Projekcie na podstawie § 4 ww. Regulaminu.
- 7) Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwa popełnione przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 nr 88 poz. 553 z późn. zm.).
- 8) Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Wyższą Szkołą Integracji Europejskiej. oraz z wykonawcą w projekcie.

Miejscowość:

Data:

__ - __ - 20__

Czytelny podpis:



Opis pomysłu na działalność gospodarczą:

A) *Forma prawna przedsiębiorstwa*

B) *Planowane miejsce*

	<i>województwo</i>	<i>powiat</i>	<i>miejsowość</i>
<i>zarejestrowania działalności (siedziba zakładu głównego)</i>			
<i>prowadzenia działalności (inne miejsce prowadzenia działalności)</i>			

C) *Pomysł na biznes w tym: branża, produkty, rozpoznanie rynku, odróżnienie firmy od konkurencji*



D) *Doświadczenie i wiedza związane z pomysłem na biznes (przygotowanie organizacyjne, posiadane zasoby np. sprzęt, urządzenia, oprogramowanie, prawo do lokalu – proszę również wymienić kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej – wykształcenie, nabyte uprawnienia, ukończone kursy i szkolenia)*



E) *Motywacja do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej*

F) *Planowane zatrudnienie pracowników – jeśli tak, proszę podać stanowiska i liczbę osób*

G) *Planowany koszt inwestycji*

<i>a) Kwota wnioskowanej dotacji</i>	<i>b) Wysokość wkładu własnego w postaci środków pieniężnych</i>	<i>Całkowita kwota inwestycji (a+b)</i>



H) *Przeznaczenie dotacji (planowane zakupy)*

I) *Analiza mocnych i słabych stron przedsięwzięcia*

<i>Mocne strony</i>	<i>Słabe strony</i>



J) *Powody, dla których chce Pan/ani założyć własną działalność gospodarczą i działać w wybranej przez Pana/nią branży*