

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Do projektu „Zatrudnij się sam” realizowanego w ramach działania 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia” Priorytetu VI Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Nr wniosku	
Data wpływu	
Godzina wpływu	
Podpis osoby przyjmującej	

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami w przypadku odręcznego wypełniania lub elektronicznie.

Formularz należy dostarczyć osobiście do biura projektu w terminie określonym na stronie internetowej Beneficjenta (www.fao.org.pl) i Partnera (www.bsrr.pl) w godzinach 8.00 – 16.00

Projekt **ZATRUDNIJ SIĘ SAM** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

A. DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI		
1	Imię (imiona) i nazwisko	
2	Data i miejsce urodzenia	
3	Seria i numer dowodu osobistego	
4	PESEL	
5	NIP	
6	<u>Adres zameldowania stałego</u> ulica nr domu/nr lokalu kod pocztowy miejsowość powiat województwo	
7	<u>Adres zamieszkania</u> ulica nr domu/nr lokalu kod pocztowy miejsowość powiat województwo	
8	<u>Adres korespondencyjny</u> ulica nr domu/nr lokalu kod pocztowy miejsowość powiat województwo	
9	Nr telefonu domowego	
10	Nr telefonu komórkowego	
11	Adres e-mail	
13	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak, <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne,



Projekt **ZATRUDNIJ SIĘ SAM** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		<input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe, <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące, <input type="checkbox"/> średnie zawodowe, <input type="checkbox"/> pomaturalne, <input type="checkbox"/> wyższe zawodowe z tytułem licencjata, inżyniera lub równorzędne, <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie z tytułem magistra, lekarza lub równorzędne.
B. PODSTAWOWE INFORMACJE O KANDYDACIE/KANDYDATCE		
1	Przynależność do grup priorytetowych w momencie złożenia Formularza Zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> osoba do 24 roku życia <input type="checkbox"/> osoba zamieszkująca na terenach wiejskich (zgodnie z definicją GUS) <input type="checkbox"/> nie dotyczy
2	Status na rynku pracy w momencie złożenia Formularza Zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba nieaktywna zawodowo <input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się/kształcąca <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona <input type="checkbox"/> w tym rolnik <input type="checkbox"/> w tym samozatrudniony <input type="checkbox"/> w tym w administracji publicznej <input type="checkbox"/> w tym w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w tym w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w tym w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w tym w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w tym w organizacji pozarządowej
3	Informacje dotyczące osób które prowadziły wcześniej działalność gospodarczą	



Projekt **ZATRUDNIJ SIĘ SAM** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	(branża, data rozpoczęcia/ zakończenia działalności, przyczyny zamknięcia działalności)	
4	Informacja o osobach z rodziny które prowadzą/prowadziły działalność gospodarczą.	
5	Informacje o uzyskanej dotacji inwestycyjnej lub pomocy publicznej w ramach: - działania 2.5 Promocja przedsiębiorczości ZPORR - działanie 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia POKL - działanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie POKL	
6	Ukończone szkolenia i kursy	
7	Ukończone szkoły	
8	Doświadczenie zawodowe	
9	Posiadany stan wiedzy na temat zasad prowadzenia działalności gospodarczej (m. in. wyboru formy	<input type="checkbox"/> brak znajomości, <input type="checkbox"/> słaby, <input type="checkbox"/> przeciętny,

Projekt **ZATRUDNIJ SIĘ SAM** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	opodatkowania, Księgowości, rozliczaniem z ZUS/US, działań marketingowych)	<input type="checkbox"/> dobry, <input type="checkbox"/> bardzo dobry,
10	Podwody decyzji o założeniu własnej działalności gospodarczej	
C. INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI		
1	Rodzaj planowanej działalności gospodarczej (forma prawna wykonywania działalności gospodarczej)	
2	Określenie wykonywanej działalności wg PKD (Polskiej Klasyfikacji Działalności Gospodarczej)	
3	Miejsce wykonywania działalności	
4	Wielkość planowanego zatrudnienia	
5	Opis pomysłu na działalność gospodarczą	
6	Planowane wydatki inwestycyjne	
7	Rynek na jakim firma będzie działała	



Projekt **ZATRUDNIJ SIĘ SAM** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

8	Najważniejsze usługi/produkty/towary oferowane w ramach planowanej działalności	
9	Charakterystyka odbiorców usług/produktów/towarów oferowanych w ramach planowanej działalności gospodarczej	
10	Posiadane zasoby przeznaczone do planowanej działalności gospodarczej	
11	Działania, które zostały podjęte w celu założenia działalności gospodarczej	
12	Posiadane doświadczenie/wykształcenie, które przydatne będzie przy prowadzeniu działalności gospodarczej	
13	Opis konkurencji na rynku na którym będzie działała firma	
14	Mocne strony przedsięwzięcia	
15	Słabe strony przedsięwzięcia	



Projekt **ZATRUDNIJ SIĘ SAM** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

16	Szanse, które mogą ułatwić realizację przedsięwzięcia	
17	Zagrożenia, które mogą utrudnić realizację przedsięwzięcia i sposoby ich przezwyciężenia	
18	Kto i w jaki sposób może pomóc Kandydatowi/Kandydatce w założeniu i prowadzeniu firmy	
D. OŚWIADCZENIA		
<p>Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz 533, z późn. Zm.), oświadczam że:</p> <p>1 Mieszkam/nie mieszkam* (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa lubelskiego</p> <p style="text-align: right;">..... <i>data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</i></p> <p>2 Nie prowadziłem(-am)/prowadziłem/(-am)* zarejestrowaną działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu</p> <p style="text-align: right;">..... <i>data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</i></p>		

Projekt **ZATRUDNIJ SIĘ SAM** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3	Nie jestem/jestem* karany(-a) za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks Karny oraz o korzystam/nie korzystam* z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych <p style="text-align: right;">..... <i>data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</i></p>
4	Pozostaje/ nie pozostaje* w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem (projektodawcą), Partnerem, Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie i instytucjami wobec niego nadrzędnymi w ramach projektu <p style="text-align: right;">..... <i>data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</i></p>
5	W momencie przyjęcia mnie do projektu będę / nie będę* ubiegał (-a) się o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej i/lub wsparcia pomostowego równoległe z innymi środkami publicznymi, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy oraz Działania 6.2 lub Poddziałania 8.1.2 na rozpoczęcie działalności gospodarczej i wsparcia pomostowego <p style="text-align: right;">..... <i>data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</i></p>
6	Jestem/ nie jestem* osobą niepełnosprawną i nie korzystam/korzystam* równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe lub oświadczenie o złożeniu rezygnacji do PFRON z możliwości ubiegania się o ich refundację ze środków PFRON <p style="text-align: right;">..... <i>data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</i></p>



Projekt **ZATRUDNIJ SIĘ SAM** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7	<p>Zapoznałem(-am)/ nie zapoznałem(-am)* się z <i>Regulaminem Projektu, Regulaminem Rekrutacji oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej</i> w ramach projektu „Zatrudnij się sam” i akceptuję ich warunki</p> <p>..... data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</p>
8	<p>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną/osobą zatrudnioną/osobą nieaktywną zawodowo*</p> <p>..... data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</p>
9	<p>Oświadczam, że podlegam/ nie podlegam* wykluczeniu z możliwości uzyskania pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i>.</p> <p>..... data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</p>
10	<p>Oświadczam, że skorzystałem(-łam)/ nie skorzystałem (-łam)* z pomocy <i>de minimis</i> w kwocie..... stanowiącej równowartośćeuro ¹, pomoc <i>de minimis</i> spełniającą warunki określone w.....².</p> <p>..... data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</p> <p>1.Należy podać wartość pomocy w euro zgodnie z przepisami w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach 2. Należy podać właściwe rozporządzenie Komisji europejskiej dotyczące stosowania art. 87 i 88 TWE do pomocy <i>de minimis</i>.</p>
11	<p>Oświadczam, że zamierzam zarejestrować działalność gospodarczą na terenie województwa lubelskiego</p> <p>..... data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki</p>



Projekt **ZATRUDNIJ SIĘ SAM** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

12 W przypadku zakwalifikowania mnie do projektu wyrażam zgodę na wykonywanie przez Projektodawcę i/lub Partnera zdjęć podczas szkolenia i upublicznianie ich na stronach internetowych Projektodawcy i/lub Partnera w celach promocji projektu.

.....
data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

13 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla potrzeb realizacji projektu „Zatrudnij się sam”

.....
data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

14 Dane przedstawione w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Zostałem(-am) również poinformowany(-a) o odpowiedzialności karnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych

.....
data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

* *Niewłaściwe skreślić*

.....
data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Spis załączników:

- kserokopia dowodu osobistego

Zatwierdzam:

**FUNDACJA AKTYWNOŚCI
OBYWATELSKIEJ**

20-079 Lublin, ul. Dolna 3-go Maja 8/2
tel./fax 81 532 25 52
NIP 946-24-56-064, REG. 060021248

PREZES FUNDACJI

Monika Dominik