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

Projekt „Programator kariery”

realizowany przez Stowarzyszenie Wspólny Cel w partnerstwie z AMD GROUP Michał Drymajło, na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-18-0128/19-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy,

Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy-projekty konkursowe, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „PROGRAMATOR KARIERY”**

**(Ścieżka A- skierowana do Kandydatów/-tek zainteresowanych założeniem działalności gospodarczej)**

|  |
| --- |
| **Rejestr zgłoszeń (wypełnia Biuro Projektu)** |
| **Nr formularza** |  |
| **Data przyjęcia** |  |
| **Godzina przyjęcia** |  |
| **Podpis przyjmującego** |  |

|  |
| --- |
| **PODSTAWOWE DANE**  |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |   |
| Płeć | ❑ Kobieta ❑ Mężczyzna | Wiek w chwili przystąpienia do projektu[[1]](#footnote-1) |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Ulica |  | Nr domu/nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |  |  |  | Miejscowość |  |
| Powiat |  | Poczta |  |
| Gmina |  | Obszar  | ❑ miejski ❑ wiejski |
| Tel. stacjonarny |  | Tel. Komórkowy |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. Wykształcenie (zaznaczyć **x**) | Podstawowe  |  Gimnazjalne  | ponadgimnazjalne |   Policealne  | Wyższe  |
| **STATUS KANDYDATA/KI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** (zaznaczyć odpowiednio **x**): |
| 1. Osoba w wieku 15-29 lat[[2]](#footnote-2)
 | TAK | NIE |
| 1. Osoba należąca do grupy ***„ubodzy pracujący”[[3]](#footnote-3)***
 | TAK | NIE |
| 1. Osoby zatrudnione na **umowach krótkoterminowych[[4]](#footnote-4)**
 | TAK |  NIE |
| 4. Przynależność do grupy docelowej określonej dla Poddziałania 1.3.1 PO WER[[5]](#footnote-5) | TAK | NIE |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** (zaznaczyć odpowiednio **x**) |
| 1. Osoba niepełnosprawna[[6]](#footnote-6) | ❑ tak❑ nie |
| 2. Kobieta  | ❑ tak❑ nie |
| 3. Osoba o niskich kwalifikacjach[[7]](#footnote-7) | ❑ tak❑ nie |
| 1. Osoby zamieszkujące na terenie miast średnich lub miast tracących funkcje społ.-gospodarczą w województwie podkarpackim[[8]](#footnote-8)
 | ❑ tak❑ nie |

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA/KANDYDATKI** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | ❑ tak ❑ nie ❑ odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ❑ tak ❑ nie  |
| Osoba z niepełnosprawnością | ❑ tak ❑ nie ❑ odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | ❑ tak ❑ nie ❑ odmowa podania informacji |

Ja, niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233&1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, **oświadczam iż** dane podane w niniejszym *Formularzu rekrutacyjnym i Oświadczeniach projektu „PROGRAMATOR KARIERY”* stanowiących uzupełnienie i integralną część „Formularza rekrutacyjnego: **są zgodne z prawdą.**

………………………. ……………………………………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/ki na uczestnika projektu[[9]](#footnote-9)

|  |
| --- |
| **OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA** |
| **I SEKTOR, BRANŻA - POMYSŁ NA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ (od 0 do 40 pkt.)** |
| **1. Lokalizacja** – główne miejsce wykonywania działalności gospodarczej (woj., powiat, miejscowość). |  |
| **2. Forma organizacyjno-prawna** – jednoosobowa działalność gospodarcza |  |
| **3. Przedmiot i rodzaj działalności** (numer i nazwa PKD oraz opis planowanej działalności gospodarczej- sektor, branża ; planowane produkty lub usługi |  |
| **4. Znajomość obszaru działalności gospodarczej** – charakterystyka rynku, innowacyjność planowanej działalności gospodarczej oraz charakterystyka potencjalnych klientów, konkurencji . |  |
| **II SEKTOR, KWALIFIKACJE I UMIEJĘTNOŚCI (od 0 do 20 pkt.)** |
| **5. Posiadane zasoby** (kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej)  |  |
| **III SEKTOR : WYDATKI INWESTYCYJNE (od 0 do 26pkt.)** |
| **6. Planowane koszty inwestycji** - rodzaje i wartości zakupów niezbędnych do rozpoczęcia działalności z uzasadnieniem, kwalifikowalność zakupów**[[10]](#footnote-10)**. |  |

……………………………………….. ………..……………………………………………………………

(Miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata/-ki na Uczestnika/-czkę projektu[[11]](#footnote-11))

**INFORMACJA NA TEMAT OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS[[12]](#footnote-12)**

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, **oświadczam że:**

🞏 w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych nie otrzymałam/-em pomocy de minimis;

🞏w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych otrzymałam/-em pomoc de minimis w wysokości ……………………[[13]](#footnote-13);

……………………………………….. ………..……………………………………………………………

(Miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata/-ki na Uczestnika/-czkę projektu[[14]](#footnote-14))

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| **Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:****Oświadczam że[[15]](#footnote-15):**1. jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej**,**
2. w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie posiadałam/-em zarejestrowanej działalności gospodarczej,
3. nie była/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
4. nie była/-em zarejestrowana/-y w Ewidencji Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i nie prowadzę działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
5. nie zawiesiłem 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;
6. 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 z późn. zm.);
7. nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, z późn. zm.);
8. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wyłączonych, o których mowa w art. 1, ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013;
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 Projektodawcą, i/lub pracownikiem Projektodawcy, Partnera 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 Projektodawcą, Partnerem Projektodawcy lub wykonawcą;
11. osoby, które ciągu ostatnich dwóch lat łączył stosunek pracy lub inny (umowa zlecenie , umowa o dzieło lub inne ) z Projektodawcą , Partnerem Projektodawcy lub wykonawcą
12. nie pozostaję w związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Projektodawcą, i/lub pracownikiem Projektodawcy, Partnera lub wykonawcy;
13. nie skorzystałam (em)/ nie skorzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy, środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków w ramach programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz założeniem działalności gospodarczej;
14. pomoc o którą będą wnioskować podczas uczestnictwa w ww. projekcie nie spowoduje przekroczenia przeze mnie przyznanej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych pomocy *de minimis* w wysokości 200 000 euro lub 100 000 euro w przypadku podmiotu zamierzającego rozpocząć działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego;
15. nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny[[16]](#footnote-16), 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;
16. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny[[17]](#footnote-17) i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń w których jest prowadzona działalność;
17. założoną działalność gospodarczą będę prowadzić zgodnie z jej definicją określoną w art. 2 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. *Prawo przedsiębiorców*  (Dz. U. z 2018 r. poz. 646 z późn. zm.);
18. nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska *creamingu)*
19. nie byłam/-em karany/-na 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 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.)[[18]](#footnote-18) i jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp. orzeczonych w stosunku mnie w okresie realizacji umowy z Beneficjentem;
20. zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji* oraz *Regulaminem przyznawania* ś*rodków finansowych na rozpocz*ę*cie działalno*ś*ci gospodarczej* i akceptuję jego warunki;
21. dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe.

……………………………………….. ………..……………………………………………………………(Miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata/-ki na Uczestnika/-czkę projektu[[19]](#footnote-19))  |

1. **Dzień przystąpienia/rozpoczęcia udziału w projekcie** na dzień podpisania *Oświadczenia o uczestnictwie w projekcie* PROGRAMATOR KARIERY (dzień otrzymania pierwszej formy wsparcia) podpisane jest tylko przez osoby zakwalifikowane do projektu po zakończeniu procesu rekrutacji. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany dnia podpisania *Oświadczenia o uczestnictwie w projekcie* w przypadku konieczności wydłużenia terminu przyjmowania zgłoszeń do projektu [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoba w wieku 15-29 lat** - osoby, które w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miały ukończone 15 lat i nie ukończyły 30 lat, tj. do dnia poprzedzającego dzień 30 urodzin. Przykładowo osobą rozpoczynającą udział w projekcie może być osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała 29 lat i 11 miesięcy. W związku z powyższym mając na uwadze uniknięcie ewentualnych wątpliwości interpretacyjnych nie zaleca się stosowania następujących sformułowań dotyczących przedziału wiekowego grupy docelowej: „18-30 lat”, „do 30 roku życia”, „do 30 lat”. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Ubodzy pracujący** - ubodzy pracujący to osoby, których zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub 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. Wysokości kryteriów dochodowych podawane są w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych** - osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych to osoby:

	* zatrudnione na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcyoraz

	* których miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Grupą wyłączoną z objęcia wsparciem jest grupa docelowa określona dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1** – osoby młode, w tym niepełnosprawne, w wieku 15-29 lat bez pracy, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu – tzw. młodzież NEET z następujących grup docelowych:

	1. młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:

	* wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych;
	* wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe;
	* wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej;
	* matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)
	1. absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu);
	2. absolwenci specjalnych ośrodków szkolno– wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu);
	3. matki przebywające w domach samotnej matki;
	4. osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu). [↑](#footnote-ref-5)
6. **Osoba z niepełnosprawnościami:**

	* 1. osoba niepełnosprawna w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2017r. poz. 777, 935, 1428 z późn. zm.), których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem.
		2. osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2017r. poz. 882, 2245, 2439 z późn. zm.), którychniepełnosprawność została potwierdzona dokumentem poświadczającym stan zdrowia przez lekarza – orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia, tj. osoby: • chore psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),-upośledzone umysłowo,

-wykazujące inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym. [↑](#footnote-ref-6)
7. **Osoby o niskich kwalifikacjach** – osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznieczyli maksymalnie liceum ogólnokształcące, liceum profilowane; technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa. [↑](#footnote-ref-7)
8. **Osoby zamieszkujące miasta średnie (w rozumieniu przepisów KC) –** osoby mieszkające w miastach które liczą powyżej 20 tysięcy mieszkańców i te, które liczą powyżej 15 tysięcy mieszkańców i są jednocześnie stolicami powiatów. Pełną listę miast średnich, znajdziesz na [stronie](https://www.gov.pl/web/inwestycje-rozwoj/pakiet-dla-srednich-miast) <https://www.gov.pl/web/inwestycje-rozwoj/pakiet-dla-srednich-miast>

**Osoba zamieszkująca miasta tracące funkcję społeczno – gospodarcze (w rozumieniu przepisów KC)** – tj.: Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przemyśl, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg. [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego Opiekuna [↑](#footnote-ref-9)
10. **Za wydatki na rozwój przedsiębiorczości należy rozumieć** w szczególności wydatki kluczowe i niezbędne do uruchomienia i prowadzenia działalności gospodarczej. Wydatki na rozwój przedsiębiorczości obejmują w szczególności: zakup sprzętu rozumianego jako środki trwałe, wartości niematerialne i prawne oraz pozostały sprzęt i wyposażenie (np. meble), dla których prowadzona jest ewidencja ilościowa lub ilościowo – wartościowa, jak również dostosowanie budynków, pomieszczeń i miejsc pracy do podejmowanej działalności gospodarczej. Szczegóły dotyczące katalogu kwalifikowanych zakupów podano w § 4 Regulaminu przyznawania wsparcia projektu „PROGRAMATOR KARIERY” (ścieżka A - skierowana do Kandydatów/-ek zainteresowanych założeniem działalności gospodarczej) [↑](#footnote-ref-10)
11. **W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego Opiekuna** [↑](#footnote-ref-11)
12. **Proszę zaznaczyć właściwe.** [↑](#footnote-ref-12)
13. **Proszę zaznaczyć i wpisać kwotę jeżeli dotyczy. W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie kopie zaświadczeń z instytucji, która jej udzieliła.** [↑](#footnote-ref-13)
14. **W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego Opiekuna** [↑](#footnote-ref-14)
15. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-15)
16. 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. [↑](#footnote-ref-16)
17. 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. [↑](#footnote-ref-17)
18. Kara zakazu dostępu do w/w środków została uregulowana w art. 12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z dnia 6 lipca 2012 r., poz.769). [↑](#footnote-ref-18)
19. **W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego Opiekuna** [↑](#footnote-ref-19)