



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PERSPEKTYWY NA (SAMO)ZATRUDNIENIE W PROGRAMIE OUTPLACEMENT”

Projekt „PERSPEKTYWY NA (SAMO)ZATRUDNIENIE W PROGRAMIE OUTPLACEMENT”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
realizowany przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju i Promocji Podkarpacia „Pro Carpathia”,
na podstawie Umowy nr UDA-POKL.08.01.02-18-060/12-00
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

KARTA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VIII Regionalne Kadry Gospodarki
Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie PERSPEKTYWY NA (SAMO)ZATRUDNIENIE W PROGRAMIE OUTPLACEMENT” oraz „Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „PERSPEKTYWY NA (SAMO)ZATRUDNIENIE W PROGRAMIE OUTPLACEMENT” dostępnym na www.procarpathia.pl lub w Biurze Projektu.

Informacje wypełniane przez Instytucję przyjmującą formularz	
Nr, termin naboru	
Data przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	
Numer Aplikacyjny Kandydata (NAK)	



UWAGA:

1. Karta zgłoszeniowa do projektu powinna być wypełniona w sposób czytelny elektronicznie lub odręcznie drukowanymi literami
2. Na każdej stronie Karty zgłoszeniowej w prawym dolnym rogu proszę umieścić parafkę długopisem koloru niebieskiego.
3. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
4. Każde pole Karty zgłoszeniowej powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pytanie nie dotyczy Kandydata należy wpisać adnotację „nie dotyczy”.
5. Prosimy o zachowanie kopii składanych dokumentów rekrutacyjnych ponieważ oryginał nie podlega zwrotowi.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU

Lp.	DANE PERSONALNE		
1.	Imię / Imiona		
2.	Nazwisko		
3.	Data urodzenia		
4.	Miejsce urodzenia		
5.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
5.1. Kobieta		<input type="checkbox"/> poniżej 18 r. ż <input type="checkbox"/> 18 – 60 r. ż <input type="checkbox"/> powyżej 60 r. ż	
5.2. Mężczyzna		<input type="checkbox"/> poniżej 18 r. ż <input type="checkbox"/> 18 – 64 r. ż <input type="checkbox"/> powyżej 64 r. ż	
6.	PESEL	<input type="text"/>	
7.	NIP	<input type="text"/>	
8.	Nr i seria dowodu osobistego		
Adres zameldowania			
9.	a	Miejscowość	
	b	Rodzaj miejscowości	<input type="checkbox"/> miejski ¹ <input type="checkbox"/> wiejski
	c	Ulica ² , nr domu / lokalu	
	d	Kod pocztowy	
	e	Województwo	
	f	Powiat ³	
	g	Gmina	
10.	Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zameldowania stałego ⁴)		<input type="checkbox"/> DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	a	Miejscowość	
	b	Rodzaj miejscowości	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
	c	Ulica, nr domu / lokalu	

¹ Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

² W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość.

³ Uwaga! Należy zwrócić uwagę, że miasta Krosno, Przemyśl, Rzeszów i Tarnobrzeg są miastami na prawach powiatu.

⁴ Jeżeli adres zameldowania stałego jest inny niż adres zamieszkania należy podać adres zameldowania czasowego.



	d	Kod pocztowy	
	e	Województwo	
	f	Powiat	
	g	Gmina	
11.	Adres korespondencyjny		
	<input type="checkbox"/> adres zameldowania		<input type="checkbox"/> adres zamieszkania
12.	Stan cywilny		
13.	Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub opieka nad osobą zależną		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
14.	Telefon kontaktowy:		Telefon stacjonarny:
			Telefon komórkowy:
15.	Adres e – mail		
16.	Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie ukończone wykształcenie tzn. najwyższe)		<input type="checkbox"/> brak wykształcenia formalnego
			<input type="checkbox"/> podstawowe
			<input type="checkbox"/> gimnazjalne
			<input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące
			<input type="checkbox"/> średnie zawodowe, kierunek?
			<input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe, kierunek?
			<input type="checkbox"/> wyższe, kierunek?
			<input type="checkbox"/> inne, jakie (pomiędzy „średnie” a „wyższe”)?

II. STATUS KANDYDATA W CHWILI ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH (wypełniają obowiązkowo wszyscy Kandydaci)

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA			
Przynależność Kandydata do jednej z dwóch grup docelowych projektu (proszę zaznaczyć X w 1 właściwym miejscu)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	GRUPA NR 1 - osoba zwolniona z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy nie dłużej niż 6 miesięcy⁵ przed dniem przystąpienia do projektu⁶	
		tryb i podstawa prawna na podstawie której doszło do rozwiązania stosunku pracy zgodnie ze świadectwem pracy (należy uzupełnić):	
		Przyczyna na podstawie której doszło do rozwiązania stosunku pracy (należy wybrać 1 odpowiedź z 2 i uzupełnić): <input type="checkbox"/> z przyczyn dotyczących zakładu pracy, jakich?..... <input type="checkbox"/> z innych, jakich?	
		Proszę podać dzień rozwiązania stosunku pracy przez pracodawcę ⁷ :	

⁵ Nie dłużej niż 6 miesięcy przed podpisaniem deklaracji udziału w projekcie po zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie tj. nie dłużej niż 4 miesiące przed rozpoczęciem rekrutacji w ramach obowiązującego naboru.

⁶ Zgodnie z paragrafem 3 punktem nr 1 (A) 1 „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”

⁷ Jest to ostatni dzień zatrudnienia, zgodnie ze świadectwem pracy.



			<p>Czy od momentu rozwiązania ww. stosunku pracy Kandydat podjął zatrudnienie (należy wybrać 1 odpowiedź z 2)?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
			<p>Grupa nr 2 - osoba przewidziana do zwolnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy⁸</p> <p>tryb i podstawa prawna na podstawie której stosunek pracy jest w trakcie rozwiązywania (należy uzupełnić):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>TAK <input type="checkbox"/></p> <p>NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Przyczyna na podstawie której stosunek pracy jest w trakcie rozwiązywania (należy wybrać 1 odpowiedź z 2 i uzupełnić):</p> <p><input type="checkbox"/> z przyczyn dotyczących zakładu pracy, jakich?.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> z innych, jakich?</p> <p>.....</p> <p>Proszę podać przewidywany termin rozwiązania stosunku pracy?</p> <p>.....</p>
KRYTERIA DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA NA RYNKU PRACY			
2.	Określenie statusu Kandydata na rynku pracy (proszę zaznaczyć X w 1 właściwym miejscu w ramach kategorii głównych i jeżeli dotyczy w ramach pod-kategorii)	<input type="checkbox"/>	Osoba bezrobotna⁹
		<input type="checkbox"/>	Osoba nieaktywna zawodowo¹⁰ , w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się lub kształcąca ¹¹
		<input type="checkbox"/>	Osoba zatrudniona¹² , w tym: <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie ¹³ <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w małym przedsiębiorstwie ¹⁴ <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie ¹⁵ <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie ¹⁶ <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w administracji publicznej ¹⁷ <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej ¹⁸ <input type="checkbox"/> rolnik ¹⁹
		<input type="checkbox"/>	Inna, jaka?
		w tym: proszę zaznaczyć X jeżeli dotyczy	<input type="checkbox"/> osoba niepełnosprawna <input type="checkbox"/> migrant <input type="checkbox"/> osoba przynależąca do mniejszości narodowej lub etnicznej
KRYTERIA PREFERENCYJNE			

⁸ zgodnie z paragrafem 3 punktem nr 1 (A) 2 „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”

⁹ W rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z 20.IV.2004 r. (Dz. U. Nr 99 z 2004 r., poz. 1001, z poz. zm.).

¹⁰ To osoba pozostająca bez zatrudnienia, która nie zalicza się do osób bezrobotnych, jednakże jest zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia.

¹¹ Oznacza osobę kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

¹² W rozumieniu art. 2 Kodeksu pracy jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

¹³ Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO.

¹⁴ Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO.

¹⁵ Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EURO.

¹⁶ Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.

¹⁷ Oznacza osobę zatrudnioną w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych.

¹⁸ Oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.

¹⁹ Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.), w szczególności, osobę, która jednocześnie:

- jest pełnoletnia oraz zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym,
- jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, a także domownik, czyli w szczególności osoba, która:
 - ukończyła 16 lat,
 - pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkująca na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim 54 rolnikiem stosunkiem pracy.



3	Przynależność Kandydata do grup preferowanych (proszę zaznaczyć X w każdym właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/>	osoby zwolnione, przewidziane do zwolnienia z powiatów: mieleckiego, przemyskiego, lubaczowskiego, m. Krosna i Rzeszowa ze względu na miejsce wykonywania pracy lub pracownicy od pracodawców: Telekomunikacja Polska, Tauron Dystrybucja S.A, PKO BP, Polskie Górnictwo Naftowe i Gazownictwo S.A, METSA TISSUE, COCA-COLA, JAR Dachnów, Huta Szkła Józefina, Heliiform, Jednostka Wojskowa(m. Rzeszów), RESBUD, TRPOutsourcing, PROSPER S.A, HANDPROD SP Z O.O., Synoptis Pharma S.P. Z O.O, Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Jelfa SA.
		<input type="checkbox"/>	robotnicy przemysłowi, rzemieślnicy ²⁰ , pracownicy sektora prywatnego ²¹
		<input type="checkbox"/>	osoby o niskim poziomie wykształcenia: policealnym, zasadniczym lub średnim zawodowym, gimnazjalnym i niższym
		<input type="checkbox"/>	osoby pracujące u ostatniego pracodawcy co najmniej 5 lat ²²
		<input type="checkbox"/>	osoby które otrzymały niskie odprawy z tytułu rozwiązania z nimi stosunku pracy przez pracodawcę z przyczyn dotyczących zakładu pracy (do 5000,00 PLN brutto)

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAKŁADANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY, KTÓRA JUŻ PROWADZIŁA DZIAŁALNOŚĆ GOSP.		<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
4.	Branża		
5.	Data rozpoczęcia działalności	Rok:	Miesiąc:
6.	Data zakończenia działalności	Rok:	Miesiąc:
7.	Przyczyna zakończenia działalności		
INFORMACJE NA TEMAT DZIAŁALNOŚCI GOSP. CZŁONKA RODZINY		<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
8.	Czy współmałżonek lub członek najbliższej rodziny (rodzeństwo, rodzice, dzieci) prowadzi działalność gospodarczą, a jeżeli tak to jaką (branża, gł. Kody PKD) i gdzie (adres)?		
Uzyskane dotacje lub inna pomoc publiczna (w tym pomoc de minimis)			
9.	Otrzymana pomoc publiczna (w tym pomoc de minimis) w okresie ostatnich 3 lat budżetowych ²³	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Jeśli dotyczy proszę przejść do pytań: 10 – 14 Jeśli nie dotyczy proszę przejść do części IV (jeśli dotyczy)			
10.	W ramach działania 2.5 ZPORR „Promocja przedsiębiorczości” Jeśli dotyczy – podać kwotę i cel pomocy	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
11.	W ramach Poddziałania 8.1.2 PO KL „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych” Jeśli dotyczy – podać kwotę i cel pomocy	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
12.	W ramach działania 6.2 PO KL „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia” Jeśli dotyczy – podać kwotę i cel pomocy	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
13.	W ramach środków przyznanych na podjęcie działalności gospodarczej przez PUP Jeśli dotyczy – podać kwotę i cel pomocy	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
14.	Inne. Jakież?	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

²⁰ Według obowiązującej klasyfikacji zawodów i specjalności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27.IV.2010 r.

²¹ Zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego przytoczoną w przepisie nr 10 „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”.

²² Na podstawie ostatniego świadectwa pracy lub zaświadczenia od Pracodawcy w przypadku Kandydatów będących na wypowiedzeniu lub zagrożonych wypowiedzeniem z pracy.

²³ Tj. w roku bieżącym oraz w ciągu dwóch poprzednich lat kalendarzowych.



Jeśli dotyczy – podać kwotę i cel pomocy

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Dane dotyczące planowanej działalności gospodarczej	
1.	Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej tj. siedziba firmy i miejsce wykonywania <i>(po zakwalifikowaniu do udziału w projekcie powiat na terenie którego zaplanowane zostało miejsce wykonywania działalności nie może ulec zmianie)</i>
2.	Działalność gospodarcza jako <input type="checkbox"/> jedyne <input type="checkbox"/> dodatkowe
3.	Zasięg działalności firmy <input type="checkbox"/> rynek lokalny (gmina/powiat) <input type="checkbox"/> rynek regionalny (całe województwo) <input type="checkbox"/> rynek krajowy
4.	Planowana forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> inna, jaka?
5.	Pomysł na działalność gospodarczą Punkt powinien zawierać: - opis planowanego przedsięwzięcia w kontekście jego realności w określonym otoczeniu gospodarczym; - uzasadnienie wyboru zakresu działalności (powody decyzji o założeniu własnej działalności, jakich korzyści się spodziewamy, nasze dotychczasowe doświadczenie, wielkość i rodzaj planowanego zatrudnienia ²⁴); - cechy wyróżniające, w tym odniesienie się do wprowadzenia innowacyjności w ramach oferowanych produktów/usług
6.	Charakterystyka rynku i odbiorców Punkt powinien zawierać: - charakterystykę rynku dla usługi / produktu w ramach planowanej działalności, w tym fazę w której znajduje się rynek - analizę rynku, na którym będzie funkcjonować (potencjalni klienci, wymagania rynku, lokalizacja rynku itp.)

²⁴ informacja w zakresie wielkości i rodzaju planowanego zatrudnienia ma charakter orientacyjny i szacunkowy, nie zobowiązuje Kandydata do jego zachowania w sytuacji otrzymania wsparcia finansowego



7.	Produkty / usługi wykonywane w ramach planowanej działalności gospodarczej	
8.	Znajomość konkurencji 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 lub obszar działalności, w której firma uzyska przewagę nad konkurentami.	
9.	Planowane nakłady inwestycyjne , niezbędne do rozpoczęcia działalności (Punkt powinien zawierać: - rodzaj i orientacyjną wysokość nakładów inwestycyjnych w PLN w ramach dotacji inwestycyjnej, o którą będzie ubiegał się Kandydat ²⁵ - krótkie uzasadnienie konieczności ich poniesienia)	

²⁵ Katalog wydatków inwestycyjnych i ich wysokość może ulec zmianie w toku indywidualnych konsultacji z Doradcą w zakresie opracowania biznes planu, jednakże musi się mieścić w katalogu wydatków kwalifikowanych do łącznej kwoty nie wyższej niż 40 000,00 PLN.



10.	Przeznaczenie wydatków inwestycyjnych w ramach jednorazowej dotacji inwestycyjnej, zgodnie z katalogiem wydatków kwalifikowanych.	<input type="checkbox"/> zakup środków trwałych ²⁶
		<input type="checkbox"/> zakup wartości niematerialnych i prawnych ²⁷
		<input type="checkbox"/> zakup sprzętu, wyposażenia
		<input type="checkbox"/> zlecenie prac budowlanych lub adaptacyjnych, materiały budowlane
		<input type="checkbox"/> inne, jakie?
11.	Zasoby rzeczowe będące w posiadaniu Kandydata (prawo własności), które mogą być przeznaczone na potrzeby planowanej działalności gospodarczej, w tym lokal, urządzenia i maszyny, sprzęt biurowy, środek transportu, towary, inne.	
12.	Posiadane doświadczenie, wykształcenie, uzyskane kwalifikacje przydatne do prowadzenia wybranej działalności gospodarczej	
13.	Posiadany stan wiedzy o zasadach prowadzenia działalności gospodarczej (księgowość, rozliczenia z ZUS, US itp.)	<input type="checkbox"/> brak znajomości
		<input type="checkbox"/> słaby / przeciętny
		<input type="checkbox"/> dobry
		<input type="checkbox"/> bardzo dobry
14.	Czynniki decydujące o powodzeniu planowanego przedsięwzięcia	

V. POZOSTAŁE INFORMACJE

POZOSTAŁE PYTANIA		
1.	Oczekiwane wsparcie w ramach projektu (proszę zaznaczyć X w każdym właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> wsparcie motywacyjne
		<input type="checkbox"/> szkolenie z zakresu zakładania i prowadzenia własnej firmy
		<input type="checkbox"/> doradztwo indywidualne
		<input type="checkbox"/> dotacja inwestycyjna
		<input type="checkbox"/> wsparcie pomostowe
		<input type="checkbox"/> przedłużone wsparcie pomostowe
		<input type="checkbox"/> specjalistyczne doradztwo dla nowopowstałej firmy

²⁶ Z wyjątkiem zakupu samochodów osobowych, które są kosztem niekwalifikowanym.

²⁷ Zgodnie z ustawą o rachunkowości, w tym głównie licencje i oprogramowania, do kategorii tej nie zalicza się wykonania strony internetowej.



		<input type="checkbox"/> inne, jakie?
		<input type="checkbox"/> inne, jakie?
2.	W przypadku nie otrzymania dotacji inwestycyjnej planowana działalność (proszę zaznaczyć X w jednym właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> zostanie rozpoczęta w ograniczonym zakresie <input type="checkbox"/> nie będzie rozpoczęta <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
3.	Pierwsze źródło informacji o projekcie (proszę zaznaczyć X w jednym właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> radio, jakie?
		<input type="checkbox"/> gazeta, jaka?
		<input type="checkbox"/> portal internetowy, jaki?
		<input type="checkbox"/> strona www.procarpathia.pl
		<input type="checkbox"/> osoby polecające
		<input type="checkbox"/> inne, jakie?

.....
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....
Czytelny podpis Kandydat



OŚWIADCZENIA

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „PERSPEKTYWY NA (SAMO)ZATRUDNIENIE W PROGRAMIE OUTPLACEMENT” oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie pt: „PERSPEKTYWY NA (SAMO)ZATRUDNIENIE W PROGRAMIE OUTPLACEMENT” i akceptuję ich zapisy.
2. Zapoznałam/-em się z zasadami procesu rekrutacyjnego i kryteriami kwalifikacyjnymi projektu pt: „PERSPEKTYWY NA (SAMO)ZATRUDNIENIE W PROGRAMIE OUTPLACEMENT” i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Zostałam/-em poinformowana/y, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, że zamieszkuje na terenie województwa podkarpackiego.
5. Nie byłam/-em karana/y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny.
6. Nie jestem objęty zakazem dostępu do środków o których mowa art. 5 ust. 3 pkt.1 i 4 ustawy o finansach publicznych z dnia 27.08.2009 r.
7. W okresie ostatnich 2 lat nie pozostawałem i nie pozostaję obecnie w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Beneficjentem (w tym również z osobami, które łączy lub łączył z Beneficjentem i/lub pracownikiem Beneficjenta uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznes planów związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli), partnerem lub wykonawcą w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie. Deklaruję, że w przypadku ich zaistnienia w przyszłości niezwłocznie zgłoszę ten fakt Beneficjentowi projektu.
8. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu, w tym również 6 miesięcy po zakończeniu projektu.
9. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.
10. Zarejestruję zakładaną w ramach realizacji projektu działalność gospodarczą na obszarze województwa podkarpackiego.
11. Oświadczam, że nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska creamingu opisaną w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz Regulaminie przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości).
12. Oświadczam, że nie posiadam wpisu do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej/ Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej, Krajowego Rejestru Sądowego, nie prowadzę działalności gospodarczej w tym nie jestem wspólnikiem lub komplementariuszem w spółkach jednoosobowych, oraz nie prowadzę działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów, w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej oraz w okresie ostatnich 12 m-cy przed dniem przystąpienia do projektu, nie byłem i nie jestem członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego w tym okresie, nie posiadam obecnie i w tym okresie udziałów bądź akcji w spółkach osobowych
13. Nie korzystam równoległe z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, Działania 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”, Poddziałania 8.1.2 „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 -2013.
14. Deklaruję uruchomienie działalności gospodarczej w zakresie działalności innych niż wykluczone, a wskazanych w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju Regionalnego w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
15. Deklaruję uruchomienie działalności gospodarczej nie będącej kontynuacją działalności po członku najbliższej rodziny (rodzicach, współmałżonku, dzieciach, rodzeństwie).
16. Oświadczam, że nie otrzymałam/-em bezzwrotnych środków na podjęcie własnej działalności gospodarczej od dnia 1 stycznia 2008 roku.
17. Informacja na temat otrzymanej pomocy de minimis (proszę zaznaczyć właściwe):
 - w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałam/-em pomocy de minimis.
 - w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymałam/-em pomoc de minimis w wysokości: w Euro .²⁸

.....
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....
Czytelny podpis Kandydata

²⁸ W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć kserokopie odpowiedniego zaświadczenia z instytucji, która jej udzieliła.



NR	WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW:	DOTYCZY	NIE DOTYCZY
Załączniki składane wraz z Kartą zgłoszeniową:			
❖ przez wszystkich Kandydatów do udziału w Projekcie:			
1	Kserokopia dowodu osobistego , potwierdzająca płeć, wiek oraz miejsce zameldowania na terenie województwa podkarpackiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Dokument potwierdzający czasowy adres zameldowania na terenie województwa podkarpackiego (kserokopia) – wymagany w przypadku braku stałego adresu zameldowania na terenie województwa podkarpackiego (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Kserokopia ostatniego uzyskanego dyplomu (świadectwo ukończenia szkoły lub dyplom ukończenia studiów)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Oświadczenie od ostatniego pracodawcy poświadczające przechodzenie procesów restrukturyzacyjnych w oryginale, a w przypadku osób, które utraciły zatrudnienie z powodu likwidacji zakładu pracy kserokopia wiarygodnego dokumentu potwierdzającego likwidację zakładu pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Kserokopia ostatniej umowy o pracę poświadczająca miejsce wykonywania pracy przez pracownika i stanowisko pracy u ostatniego pracodawcy i / lub pracę w sektorze prywatnym (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Zaświadczenie od ostatniego pracodawcy lub kserokopia świadectwa pracy poświadczająca zatrudnienie pracownika u ostatniego pracodawcy przez okres co najmniej 5 lat (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Informacja od Pracodawcy o przyznaniu odprawy pracowniczej poświadczająca jej wysokość z tytułu rozwiązania ostatniego stosunku pracy z pracownikiem (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ przez Kandydatów do udziału w Projekcie, którzy należą do grupy „osób zwolnionych z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy do 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu”:			
8	Kserokopia ostatniego świadectwa pracy wraz z wypowiedzeniem stosunku pracy z pracownikiem z przyczyn dotyczących zakładu pracy , poświadczające spełnianie kryterium kwalifikacyjnego z oświadczeniem pracownika dotyczącym ostatniego miejsca zatrudnienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Oświadczenie dotyczące osób nieaktywnych zawodowo (osoba, która pozostaje bez zatrudnienia, a która jednocześnie nie zalicza się do osób bezrobotnych) - jeśli dotyczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Oświadczenie o niepozostawaniu w stosunku pracy w rozumieniu Kodeksu Pracy tj. osoba nie zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ przez Kandydatów do udziału w Projekcie, którzy należą do grupy „osób przewidzianych do zwolnienia z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy”:			
12	Kserokopia wypowiedzenia aktualnego stosunku pracy z pracownikiem z przyczyn dotyczących zakładu pracy , poświadczające spełnianie kryterium kwalifikacyjnego z oświadczeniem pracownika dotyczącym aktualnego miejsca zatrudnienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Oświadczenie o pozostawaniu w stosunku pracy w rozumieniu Kodeksu Pracy tj. osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Załączniki składane do 4 dni roboczych po zakwalifikowaniu się Kandydata do udziału w projekcie:			
14	Deklaracja udziału w Projekcie oraz oświadczenia Kandydata do Projektu		
15	Oświadczenie o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych zawartych w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” na dzień przystąpienia do projektu		
16	Oświadczenie o uczestnictwie tylko w 1 projekcie na rozwój przedsiębiorczości		
17	Zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego o nie posiadaniu zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 miesięcy przed złożeniem Dokumentów Rekrutacyjnych do dnia podpisania Deklaracji udziału w Projekcie		
18	Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat budżetowych (w bieżącym roku kalendarzowym i 2 poprzednich latach kalendarzowych) z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie lub oświadczenie o nie otrzymaniu pomocy de minimis		
19	Oświadczenie o niekaralności karą zakazu do środków publicznych o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych		