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

Projekt „*PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA*”

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

realizowany przez AMD GROUP Michał Drymajło

na podstawie Umowy nr RPPK.07.03.00-18-0054/19-00  
 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 21.04.2020 r.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu**

**„PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REJESTR FORMULARZY REKRUTACYJNYCH**  **(wypełnia Biuro Projektu – AMD GROUP Michał Drymajło)** | | | |
| **Nr formularza  Numer Identyfikacji Kandydata (NIK)** | **......../PWF/......../2020** | | |
| **Data przyjęcia** |  | **Godzina przyjęcia** |  |
| **Podpis przyjmującego** |  | | |

**UWAGA:**

1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony w sposób **czytelny, komputerowo lub odręcznie bez skreśleń.**
2. Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pytanie nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację **„nie dotyczy”.**
3. Nie ma ograniczeń w ilości tekstu w polach przeznaczonych na opis.
4. Na każdej stronie Formularza rekrutacyjnego należy umieścić **parafkę.**
5. Prosimy o zachowanie kopii składanych dokumentów rekrutacyjnych, ponieważ oryginał nie podlega zwrotowi.
6. **W części formularza „OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE” należy wybrać odpowiedź zgodną z prawdą i niepotrzebne skreślić.**
7. Dla Dokumentacji rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina) do Biura projektu.
8. Beneficjent zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.
9. Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA   
   oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA. Dokumenty   
   są dostępne w Biurze projektu oraz na stronie internetowej **www.amd-group.pl**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU (KANDYDATA DO UDZIAŁU   
W PROJEKCIE)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE PERSONALNE** | | | |
| **Imię / Imiona** | |  | |
| **Nazwisko** | |  | |
| **PESEL** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Wiek (podać wiek w latach)** | |  | |
| **NIP (uzupełnić obowiązkowo, jeśli został nadany)** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  | - |  |  | | |
| **Płeć** | | Kobieta | Mężczyzna |
| **Telefon kontaktowy (uzupełnić obowiązkowo)** | |  | |
| **Adres e-mail (uzupełnić obowiązkowo)** | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | | | |
| **Województwo** | |  | |
| **Powiat** | |  | |
| **Gmina** | |  | |
| **Miejscowość** | |  | |
| **Ulica, nr domu / lokalu** | |  | |
| **Kod pocztowy** | |  | |
| **Poczta** | |  | |
| **obszar** | | miejski | wiejski |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam wykształcenie: | | | |
| (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 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) | |
| Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub opieka nad osobą zależną[[2]](#footnote-2) | TAK  NIE | | |
| KANAŁ INFORMACYJNY  Proszę o informacje na temat wyniku rekrutacji poprzez jeden  z poniższych kanałów | e-mail  sms  telefon  pisemnie na adres zamieszkania (poczta tradycyjna)  osobiście | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SZCZEGÓLNA SYTUACJA POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU (KANDYDATA)**  (proszę zaznaczyć **x** w każdym właściwym miejscu) | |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem: | |
| **TAK**  **NIE**  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** | Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| **TAK**  **NIE** | Osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| **TAK**  **NIE**  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** | Osobą z niepełnosprawnościami |
| **TAK**  **NIE**  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** | Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |

**II. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU (KANDYDATA)**  **NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  (proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu) | | |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż mój status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu to: | | |
| **Osoba bierna zawodowo** tzn. osoba, która nie pracuje i nie jest bezrobotna | | TAK  NIE |
| **Osoba bezrobotna zarejestrowana** w Powiatowym Urzędzie Pracy[[3]](#footnote-3) | | TAK  NIE |
| **Osoba bezrobotna nie zarejestrowana** w Powiatowym Urzędzie Pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia | | TAK  NIE |
| **Osoba bezrobotna** **zarejestrowana** w Powiatowym Urzędzie Pracy będąca właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnych o powierzchni użytków rolnych **nieprzekraczających 2 ha przeliczeniowe** lub osoba będąca współmałżonkiem tych osób, a także osoba będąca domownikiem, **podlegająca ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym** z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczających 2 ha przeliczeniowe, która **posiada status osoby bezrobotnej** zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2 lit. d ustawy  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, i jest ukierunkowana na podjęcie zatrudnienia poza rolnictwem jak i na **przejście z systemu ubezpieczeń społecznych rolników do ogólnego systemu ubezpieczeń społecznych**.[[4]](#footnote-4) | | TAK  NIE |
| **PRZYNALEŻNOŚĆ POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU (KANDYDATA)**  **DO GRUPY DOCELOWEJ, W TYM OSÓB BĘDĄCYCH W NAJTRUDNIEJSZEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY**  (proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu) | | |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż przynależę do niżej wymienionej grupy osób: | | |
| Osoba zamieszkująca na terenie woj. podkarpackiego  w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego | | TAK  NIE |
| Osoba w wieku 30 lat i więcej.[[5]](#footnote-5) | | TAK  NIE |
| Osoba zamierzająca rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej | | TAK  NIE |
| Osoba w wieku 50 lat i więcej[[6]](#footnote-6) | | TAK  NIE |
| Osoba długotrwale bezrobotna[[7]](#footnote-7) | | TAK  NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami[[8]](#footnote-8) | | TAK  NIE  Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: ........................................................................................... |
| Osoba o niskich kwalifikacjach [[9]](#footnote-9) | | TAK  NIE |
| Kobieta | | TAK  NIE |
| bezrobotny Mężczyzna w wieku 30-49 lat | | TAK  NIE |
| rolnicy i członkowie ich rodzin - osoby posiadające nieruchomość rolną lub członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, zarejestrowani jako bezrobotni w PUP, których gospodarstwa rolne **nie przekraczają 2 hektary przeliczeniowe**, zamierzający odejść z rolnictwa[[10]](#footnote-10). | | TAK  NIE |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE ZA PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ**  (maksymalnie 18 pkt.)  (proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu) | | |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż przynależę do niżej wymienionej grupy osób: | | |
| Osoba będąca rodzicem/opiekunem prawnym posiadającym co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia, należąca do jednej  z grup: osoba bezrobotna, osoba bierna zawodowo (+6 pkt.) | | TAK  NIE |
| rolnik i członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, którzy chcą odejść z rolnictwa (+ 6pkt.) | | TAK  NIE  W przypadku odpowiedzi TAK – Czy zamierzasz odejść  z rolnictwa deklarując odejście z KRUS do ZUS po założeniu działalności:  TAK  NIE |
| osoba z niepełnosprawnościami (+2pkt.) | | TAK  NIE |
| Kobieta (+1pkt.) | | TAK  NIE |
| pozostawanie poza Rynkiem Pracy nieprzerwanie powyżej 24 miesięcy[[11]](#footnote-11) (+1pkt.) | | TAK  NIE |
| zamieszkiwanie na terenach wiejskich (+1pkt.) | | TAK  NIE |
| wiek 30-34 lub 50+ (+1p) | | TAK  NIE |
| **UZYSKANE DOTACJE LUB INNA POMOC PUBLICZNA (W TYM POMOC DE MINIMIS)** | | |
| Otrzymana pomoc publiczna (pomoc de minimis) w okresie ostatnich 3 lat | | dotyczy  nie dotyczy |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:  brak przesłanek negatywnych uniemożliwiających udział w projekcie  istnieją przesłanki negatywne uniemożliwiające udział w projekcie, tj. ……………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Czy prowadziłaś/łeś już działalność gospodarczą lub byłaś/eś zarejestrowana/y w KRS jako przedsiębiorca? (dot. ostatnich 10 lat) | tak (należy dołączyć wydruk z CEIDG i/lub KRS i/lub inny dokument)  nie | |

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI** | | | |
| Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej | województwo: | | |
| powiat: | | |
| miejscowość: | | |
| Działalność gospodarcza jako jedyne źródło dochodu | jedyne  dodatkowe | | |
| Zasięg działalności firmy | rynek lokalny  rynek krajowy | rynek regionalny  rynek międzynarodowy | |
| Planowana forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej | osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  inna, jaka? ……………………………………………………………………………..…… | | |
| **I. POMYSŁ NA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**  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 * charakterystykę produktu / usługi * charakterystykę rynku dla usługi / produktu w ramach planowanej działalności gospodarczej * analizę rynku, na którym będzie funkcjonować * wielkość i rodzaj planowanego zatrudnienia * czynniki decydujące o powodzeniu planowanego przedsięwzięcia * cechy wyróżniające * uzasadnienie wyboru zakresu działalności (na czym polega przedsięwzięcie, jakich korzyści się spodziewamy, nasze dotychczasowe doświadczenie, itp.) * stosowanie nowoczesnych/innowacyjnych rozwiązań produkcji/handlu/usług | | | |
|  | | | |
| **II. ZAKRES PLANOWANEJ INWESTYCJI**  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 PLN** | | | |
|  | | | |
| Deklarowany wkład własny (pieniężny) do projektu | | | NIE  TAK, w wysokości ….….…..… |
| **Razem planowane wydatki inwestycyjne**  (stawka jednostkowa na samozatrudnienie 23 050,00 + wkład własny (jeśli dotyczy) | | |  |
| **III. ZGODNOŚĆ WYKSZTAŁCENIA I DOŚWIADCZENIA Z PRZEDSIĘWZIĘCIEM**  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   (dokumenty będą weryfikowane na etapie rozmowy kwalifikacyjnej z doradcą zawodowym) | | | |
|  | | | |
| **IV. ZASOBY KONIECZNE DO URUCHOMIENIA DIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  **ORAZ STOPIEŃ PRZYGOTOWANIA INWESTYCJI DO REALIZACJI**  Punkt powinien zawierać:   * 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. * Przygotowanie do realizacji przedsięwzięcia oraz dotychczas podjęte działania w celu uruchomienia działalności gospodarczej  (np. promocja, pozyskanie klientów, zaangażowanie środków, badania rynku, itp. | | | |
|  | | | |
| **V. CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW**  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**  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 do lat 3 za składanie fałszywych zeznań**  **Oświadczam że[[12]](#footnote-12):**   * zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego, * nie posiadam aktywnego wpisu do CEIDG, nie byłem zarejestrowany w KRS jako przedsiębiorca,  nie prowadziłem działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, * 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, * 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, * 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.), * nie była/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, * 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, * 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: *………………….…………………[[13]](#footnote-13)* (jeżeli nie otrzymano wpisać „*nie dotyczy*” lub „*--*”), * 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, * 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, * nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny[[14]](#footnote-14), 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, * nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny[[15]](#footnote-15) i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń w których jest prowadzona działalność, * 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, * 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, * zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie  i po zakończeniu, * zobowiązuję są do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie, * nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia  ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska creamingu[[16]](#footnote-16)), * 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, * dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe, * zapoznałam/-em się z pełną dokumentacją projektu w szczególności z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie „*PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA*” 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 „*PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA*”, * zapoznałam/-em się z Procesem rekrutacji i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym, * 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,  |  |  | | --- | --- | |  |  | | **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 o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS |  |  |
| 2 | Oświadczenie zbiorcze |  |
| 3 | Oświadczenie Kandydata o uczestnictwie w jednym projekcie |  |
| 4 | Oświadczenie o poinformowaniu Kandydata o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie |  |
| 5 | Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej / długotrwale bezrobotnej (jeśli dotyczy) |  |  |
| 6 | Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument potwierdzający status osoby z niepełnosprawnościami  (jeśli dotyczy) |  |  |
| 7 | Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zawierające informacje o okresach zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych  i zdrowotnych z tytułu zatrudnienia w ostatnich min. 12 miesiącach wydane przez ZUS nie wcześniej niż 14 dni przed dniem złożenia formularza rekrutacyjnego (jeśli dotyczy) |  |  |
| 8 | Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia 1990 r.  o ubezpieczeniu społecznym rolników (w oryginale)(jeśli dotyczy) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagane dokumenty do 5 dni roboczych po zakwalifikowaniu Kandydata do udziału  w projekcie:** | |
| 1. | Deklaracja uczestnictwa w projekcie |
| 2. | Oświadczenie 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 |
| 5. | Dokument urzędowy (do wglądu) potwierdzający posiadanie co najmniej 3 dzieci w wieku  do 18 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 wszystkie oryginały dokumentów, których kserokopie zostały złożone do AMD GROUP Michał Drymajło celem potwierdzenia ich autentyczności.

**INFORMACJA O KRYTERIACH OCENY KANDYDATUR**

1. Na etapie oceny merytorycznej formularza dokonana zostanie ocena w zakresie kryteriów premiujących dla osób z grupy docelowej spełniających kryteria dostępu, tj.:
2. bezrobotni i bierni zawodowo rodzice/opiekunowie prawni posiadający co najmniej 3 dzieci w wieku   
   do 18 roku życia (+6 pkt.)
3. rolnicy i członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, którzy chcą odejść z rolnictwa (+ 6pkt.)
4. osoby z niepełnosprawnościami (+2pkt.)
5. Kobiety (+1pkt.)
6. pozostawanie poza Rynkiem Pracy nieprzerwanie powyżej 24 miesięcy (+1pkt.)
7. zamieszkiwanie na terenach wiejskich (+1pkt.)
8. wiek 30-34 lub 50+ (+1p)

**Maks. liczba pkt.za spełnianie kryteriów związanych z przynależnością kandydata do grupy docelowej – 18.**

1. Ocena formularza rekrutacyjnego w zakresie opisu planowanej działalności gospodarczej będzie odbywać   
   się w oparciu o następujące kryteria: `
2. pomysł na Działalność Gospodarczą (0 - 10 pkt.)
3. zakres planowanej inwestycji (0 - 8 pkt.)
4. zgodność wykształcenia i doświadczenia z przedsięwzięciem (0 - 8 pkt.)
5. zasoby konieczne do uruchomienia Działalności Gospodarczej oraz stopień przygotowania inwestycji   
   do realizacji (0 - 4 pkt.)
6. charakterystyka klientów (0 - 6 pkt.)
7. konkurencja (0 - 6 pkt.)

**Kandydat może uzyskać maksymalnie 42 punkty – jest to ocena opisu planowanej działalności gospodarczej.** Przedstawiony przez kandydata formularz jest oceniany przez 2 niezależnych członków Komisji Rekrutacyjnej. Łączna ocena przyznawana przez oceniającego jest sumą ocen cząstkowych. Końcowa ocena i uzasadnienie przedstawia oceniający zgodnie z kartą oceny merytorycznej w formie opisu – minimum 10 zdań. Ocena formularza rekrutacyjnego będzie średnią arytmetyczną z ocen przyznanych przez dwóch członków komisji. W przypadku wystąpienia rozbieżności w ocenie wynoszących co najmniej 25 punktów, oceny dokona trzeci członek komisji i jego ocena będzie wiążąca.

1. Weryfikacja predyspozycji do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej na podstawie rozmowy z doradcą zawodowym. **Obligatoryjną częścią rozmowy z doradcą zawodowym jest** przeprowadzenie badania odpowiednio dobranym testem. (m.in. uzdolnień i predyspozycji przedsiębiorczych do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej). **Max liczba punktów, którą może uzyskać Kandydat wynosi 40 pkt**. Łączna ocena punktowa przyznawana Kandydatowi przez doradcę zawodowego jest sumą ocen cząstkowych. Ocenie podlegać będą następujące kryteria:
2. umiejętności interpersonalne (0- 5 pkt.)
3. predyspozycje osobowościowe do prowadzenia działalności gospodarczej (np. samodzielność, przedsiębiorczość, odpowiedzialność, sumienność, motywacja) (0-7 pkt.)
4. cechy przywódcze (np. umiejętność planowania, negocjacji, zarządzania) (0-3 pkt.)
5. kreatywność w rozwiązywaniu problemów (np. myślenie analityczne)(0-5 pkt.)
6. test kompetencji: Badanie uzdolnienia i predyspozycji przedsiębiorczych Kandydata do udziału w projekcie (0-20 pkt.)

**Maksymalna liczba punktów** do przyznania wynosi **100**.

**Minimalna liczba punktów** kwalifikujących Kandydata do udziału w projekcie wynosi **50 w tym** co najmniej **26 punktów** za opis planowanej działalności gospodarczej oraz **24 punkty** za ocenę doradcy zawodowego weryfikującego predyspozycje do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej.

**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: AMD GROUP Michał Drymajło, ul. Krakowska 18G/54,   
   35-111 Rzeszów, e-mail: biuro@amd-group.pl,
2. Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych: Michał Drymajło, tel. 608 396 822,   
   e-mail: biuro@amd-group.pl.
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 „*PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA*” realizacji wsparcia w projekcie oraz do celów archiwizacyjnych, ewaluacji, monitoringu i kontroli projektu   
   „*PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA*”.
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 ul. Krakowska 18G/54, 35-111 Rzeszów lub mailowej przesyłając skan pisma z własnoręcznym podpisem   
   na biuro@amd-group.pl, tel. 608 396 822.
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. 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-1)
2. 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-2)
3. w przypadku osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy do formularza rekrutacyjnego obowiązkowo należy dołączyć :

   * zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej/ długotrwale bezrobotnej wydane nie wcześniej niż 14 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego;

   [↑](#footnote-ref-3)
4. w przypadku osoby ubezpieczonej w KRUS do formularza rekrutacyjnego obowiązkowo należy dołączyć :

   * zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej/ długotrwale bezrobotnej wydane nie wcześniej niż 14 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego;
   * zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, wydane nie wcześniej niż 14 dni przed dniem złożenia formularza rekrutacyjnego.

   [↑](#footnote-ref-4)
5. osoba, która w dniu przystąpienia do projektu miała ukończone 30 lat (od dnia 30 urodzin). Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany na dzień przystąpienia do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-5)
6. osoba, która w dniu przystąpienia do projektu miała ukończone 50 lat (od dnia 50 urodzin). Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany na dzień przystąpienia do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-6)
7. osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy) liczonych do dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy załączyć aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność. [↑](#footnote-ref-8)
9. Osoby z wykształceniem max na poziomie do ISCED 3 włącznie – wykształcenie ponadgimnazjalne. [↑](#footnote-ref-9)
10. **UWAGA. Status na rynku pracy określany jest w dniu złożenia Dokumentów rekrutacyjnych oraz w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w Projekcie.   
    W przypadku rolników należy pamiętać, iż muszą być oni zarejestrowani w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoby bezrobotne, w przeciwnym wypadku mają oni status osoby zatrudnionej.** Wsparcie tylko w przypadku osób będących właścicielami lub posiadaczami samoistnymi lub zależnymi nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych **nieprzekraczającej 2 ha przeliczeniowe** lub osób będących współmałżonkami tych osób, a także osób będących domownikami, podlegających ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczającej 2 ha przeliczeniowe, które posiadają status osoby bezrobotnej zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2 lit. d ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy jest ukierunkowane na podjęcie zatrudnienia poza rolnictwem i ma na celu przejście z systemu ubezpieczeń społecznych rolników do ogólnego systemu ubezpieczeń społecznych. [↑](#footnote-ref-10)
11. osoby pozostające poza rynkiem pracy nieprzerwanie przez okres ponad 24 miesięcy (>24 miesięcy) liczonych do dnia złożenia Formularza rekrutacyjnego do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-11)
12. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-12)
13. 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-13)
14. 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-14)
15. 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-15)
16. **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-16)