

DG/

NUMER IDENTYFIKACYJNY

DATA WPŁYWU FORMULARZA

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu
„Zyskaj nowe możliwości - szkolenia, staże, dotacje na utworzenie działalności”

FORMULARZ REKRUTACYJNY – ŚCIEŻKA DOTACYJNA DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PODDZIAŁANIA 7.4.2 REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020				
Beneficjent			OŚRODEK SZKOLEŃ ZAWODOWYCH „DIAGNO – TEST” Sp. z o.o.	
Tytuł projektu			ZYSKAJ NOWE MOŻLIWOŚCI – SZKOLENIA, STAŻE, DOTACJE NA UTWORZENIE DZIAŁALNOŚCI	
Nr projektu			WND-RPSL.07.04.02-24-008F/20	
Czas trwania projektu			01.10.2020r. – 30.09.2022r.	
Lp.		Lp.	Nazwa	
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Wiek	
		4	PESEL	
		5	NIP	
		6	Wykształcenie (tylko jeśli uzasadnione grupą docelową projektu)	
II	Adres zamieszkania	1	Ulica	
		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	
		4	Miejscowość	
		5	miasto/wieś	
		6	Kod pocztowy	

1

		7	Województwo		
III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy		
		2	Adres poczty elektronicznej		
Kolejne pola wypełniane zgodnie ze specyficznymi zapisami wniosku o dofinansowanie projektu					
IV	Dane dot. kandydata na uczestnika projektu	<i>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:</i>		TAK	NIE
		1	Zamierzam podjąć działalność gospodarczą		
		2	Planowana data podjęcia działalności gospodarczej		
		3	Będę prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna		
		4	Zamierzam zarejestrować i rozpocząć działalność gospodarczą na terenie woj. śląskiego		
		5	Kolejne pola wypełniane zgodnie ze specyficznymi zapisami wniosku o dofinansowanie projektu		

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

- Proszę opisać planowane przedsięwzięcie (m.in.
- na czym będzie polegać (uzasadnienie i założenia działalności gospodarczej),
 - sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność,
 - charakterystyka produktu/usługi (założenia do wytwarzania produktów, realizacji usług),
 - rodzaj i opis oferowanych produktów/usług,
 - charakterystyka grupy docelowej (kręgu odbiorców/klientów), wraz ze sposobem ich pozyskania oraz ich prognozowana liczba,
 - prognozowana sprzedaż produktów i usług,
 - opis konkurencji i świadczonych przez nią usług lub oferowanych produktów,

Zapisy zawarte w niniejszym punkcie podlegają ocenie przez Komisję Rekrutacyjną na podstawie zapisów Regulaminu uczestnictwa w projekcie. Kandydat zobowiązany jest zapoznać się ze sposobem przyznawania punktacji zawartym w Karcie oceny formularza rekrutacyjnego.

OPIS POMYSŁU

3

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	Proszę opisać doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności
	Posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności.
PLANOWANE KOSZTY INWESTYCJI ORAZ WKŁAD WŁASNY	Jakie nakłady finansowe (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama i promocja) są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej?
	Czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności?
	W przypadku gdy rodzaj działalności nie wymaga posiadania zaplecza technicznego sprzętu/narzędzi/urządzeń i/lub lokalu proszę wskazać odpowiednie uzasadnienie braku konieczności ich posiadania.

4

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.

1. Oświadczam, że **zapoznałem/am się** z Regulaminem rekrutacji uczestników i **akceptuję** jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, że **posiadałem/am / nie posiadałem/am*** zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że **byłem/am zarejestrowany/a / nie byłem/am zarejestrowany/a*** jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż **prowadziłem/am / nie prowadziłem/am*** działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
4. Oświadczam, że **zawiesiłem/am / nie zawiesiłem/am*** prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów.
5. Oświadczam, że **byłem/am karany/a / nie byłem/am karany/a*** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz **korzystam** z pełni praw publicznych i **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
6. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem*** karany/a 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.
7. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam*** zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych.
8. Oświadczam, że **korzystam / nie korzystam*** równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz 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 oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.

5

<p>9. Oświadczam, że byłem/am zatrudniony/a / nie byłem/am zatrudniony/a* w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.</p>	
<p>10. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych korzystałem/am* / nie korzystałem/am* z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.</p>	
<p>11. Oświadczam, że otrzymałem(am) w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.</p>	
<p>12. Oświadczam, że planuję / nie planuję* rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.</p>	
<p>13. Oświadczam, iż cięży / nie cięży* na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.</p>	
<p>14. Oświadczam, że odbywam / nie odbywam* karę/-y* pozbawienia wolności.</p>	
<p>15. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawieszę prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.</p>	
<p>16. Oświadczam, że planuję / nie planuję* założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;</p>	
<p>17. Oświadczam, że zamierzam / nie zamierzam* założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, z późn. zm.).</p>	
<p>18. Przyjmuję / nie przyjmuję* do wiadomości, iż do momentu podpisania Umowy uczestnictwa w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Administratorem danych osobowych jest Beneficjent realizujący projekt.</p>	
<p>19. Zostałem/am / nie zostałem/am * poinformowany/a o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie i potwierdzam, że na dzień składania niniejszego formularza spełniam warunki do udziału w projekcie pn. „Zyskaj nowe możliwości - szkolenia, staże, dotacje na utworzenie działalności”.</p>	
<p>_____</p> <p>(miejsowość, data)</p>	<p>_____</p> <p>(czytelny podpis Kandydata / Kandydatki)</p>

* Niepotrzebne skreślić