

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO DZIAŁANIA 2.3**  
**REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO**  
**na lata 2014-2020**

Beneficjent	Stowarzyszenie „Nasza Suwalszczyzna”
Tytuł projektu	Własny biznes szansą na lepsze jutro
Nr projektu	RPPD.02.03.00-20-0022/15
Czas trwania projektu	01.01.2017-30.09.2018

**CZĘŚĆ A**

Lp.		Lp.	Nazwa		
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)		
		2	Nazwisko		
		3	Płeć		
		4	Wiek		
		5	PESEL		
		6	NIP		
		7	Stan cywilny		
		8	Wykształcenie		
II	Adres zamieszkania	1	Ulica		
		2	Nr domu		
		3	Nr lokalu		
		4	Miejscowość		
		5	miasto/wieś		
		6	Kod pocztowy		
		7	Województwo		
		8	Powiat		
		9	Gmina		
III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy		
		2	Adres poczty elektronicznej		
		3	Adres do korespondencji		
IV	Dane dotyczące kandydata na uczestnika projektu	<i>Należy zaznaczyć (X) właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:</i>		TAK	NIE
		1	Osoba od 30 roku życia		
		2	Osoba bezrobotna		
		3	Osoba poszukująca pracy		
		4	Osoba nieaktywna zawodowo		
5	Osoba, która nie prowadziła działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, tj. nie posiadała aktywnego wpisu w CEIDG lub nie była zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziła działalności gospodarczej na				



			podstawie odrębnych przepisów.			
		6	Osoba mieszka (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na obszarze tego podregionu województwa podlaskiego, którego dotyczy projekt, tj. subregion suwalski- powiat augustowski, moniecki, sokólski, sejneński, suwalski, miasta Suwałki			
		BĘDĄCA JEDNOCZEŚNIE OSOBĄ ZNAJDUJĄCĄ SIĘ W SZCZEGÓLNIE TRUDNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY				
		6	Osoba po 50 roku życia			
		7	Kobieta			
		8	Osoba z niepełnosprawnością			
		9	Osoba długotrwale bezrobotna			
		10	Osoba o niskich kwalifikacjach			
VI	Dane dotyczące działalności gospodarczej	1	Planowana data podjęcia działalności gospodarczej (nie wcześniej niż 01.07.2017)			
		2	Czy kandydat będzie prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna			
<b>CZĘŚĆ B</b>						
<b>INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>						
1	Opis planowanej działalności	<p><i>Proszę opisać przedmiot planowanej działalności, główne kategorie oferowanych usług / produktów oraz podać obszar, na jakim firma będzie działać.</i></p>				

2	Charakterystyka klientów	<p><b>Proszę scharakteryzować osoby (instytucje, przedsiębiorstwa), do których kierowana będzie oferta firmy. Dlaczego wybrano taką grupę docelową?</b></p>
3	Charakterystyka konkurencji	<p><b>Proszę podać, z jakich innych ofert mogą skorzystać klienci. Czym będzie się różnić oferta wnioskodawcy na tle konkurencji? Czy w miejscu planowanej działalności gospodarczej istnieje firma o identycznym/podobnym profilu działalności?</b></p>
4	Stopień przygotowania inwestycji do realizacji	<p><b>Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować (odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp.)? Czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić?</b></p>
5	Zakres planowanej inwestycji	<p><b>Jakie zakupy wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej dotacji?</b></p>
6	Posiadane doświadczenie/wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności	<p><b>Proszę opisać doświadczenie w przedmiotowym zakresie</b></p>

## UWAGI

Należy wpisać ewentualne uwagi, które nie znalazły miejsca w całej ankiecie, a są Państwa zdaniem niezbędne i uzupełniające informację dotyczącą części A lub B niniejszego Formularza. Mają one jedynie charakter informacyjny/uzupełniający i nie stanowią kryterium oceny.

## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)  
zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania)  
legitymujący/a się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....

**Pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

***W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź***

1	Oświadczam, że <b>posiadałem(am) */ nie posiadałem(am) *</b> zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
2	Oświadczam, że <b>byłem/byłam zarejestrowany(a) */ nie byłem/byłam zarejestrowany(a) *</b> w Krajowym Rejestrze Sądowym, oświadczam, iż nie prowadziłem/am/ działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
3	Oświadczam, że <b>zawiesiłem(am) */ / nie zawiesiłem(am) *</b> prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
4	Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „Własny biznes szansa na lepsze jutro” i akceptuję warunki określone w Regulaminie
5	Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
6	Oświadczam, że <b>byłem(am) karany(a) */ / nie byłem(am) karany(am) *</b> 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.
7	Oświadczam, że w dniu przystąpienia do projektu <b>posiadam* / nie posiadam *</b> nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
8	Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych <b>korzystałem(am)* / nie korzystałem(am)*</b> 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-równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
9	Oświadczam, że <b>otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)* pomoc publiczną</b> 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.
10	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.
11	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.
12	Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO WP oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020.
13	Oświadczam, że nie zachodzą przesłanki zawarte w § 2 pkt. 2 Regulaminu Rekrutacji projektu "Własny biznes szansa na lepsze jutro" lub inne uwarunkowania wskazujące na moje powiązania z beneficjentem/partnerem projektu
14	Oświadczam, że w celu weryfikacji danych dotyczących uczestnictwa w projekcie udostępnię wymagane zaświadczenia potwierdzające dane zawarte § 2 Regulaminu Projektu dotyczące grupy docelowej.
15	Oświadczam, że poinformowano mnie, że projekt realizowany jest z w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa II Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa, Działanie 2.3 Wspieranie powstawania i rozwoju podmiotów gospodarczych współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.
* niepotrzebne skreślić	
.....	.....
(miejscowość, data)	(podpis potencjalnego uczestnika projektu )