**Załącznik 1 do Regulaminu Rekrutacji**

**Projekt Nowa firma, nowa Łódź współfinansowany jest przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII, Działanie VIII.3, Poddziałanie VIII.3.4.**

**Projekt Nowa firma, nowa Łódź**

**Formularz rekrutacyjny nr ………………………….**

**Data i godzina wpływu:**

1. **Przed rozpoczęciem wypełnienia prosimy zapoznać się z regulaminem rekrutacji, regulaminem przyznawania środków.**
2. **Zapoznaj się ze zdefiniowanymi w regulaminie rekrutacji pojęciami**
3. **Zweryfikuj w pilku EXCEL zamieszczonym na stronie projektu swój adres zamieszkania, który pozwoli Ci odpowiedzieć czy zamieszkujesz obszar rewitalizowany w obrębie miasta Łodzi lub czy jesteś przeniesiony w związku z wdrażaniem tego procesu!!**
4. **Uprzejmie prosimy o czytelne wypełnienie formularza!**

|  |
| --- |
| **Dane kandydata** |
| **Dane osobowe** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| NIP |  |
| Data urodzenia |  |
| Numer i rodzaj dokumentu tożsamości |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Czy jestem mieszkańcem obszaru rewitalizowanego w obrębie miasta Łodzi lub jestem osobą przeniesioną w związku z wdrażaniem tego procesu?  | Tak Nie |
| **Dane kontaktowe** |
| telefon |  |
| adres e-mail |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)** |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| **Forma kontaktu** |
| [ ]  e-mail  |

|  |
| --- |
| **Status kandydata/kandydatki na rynku pracy** |
| 1. **Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, gotową do jej podjęcia i aktywnie poszukującą pracy**
 | Tak Nie |
| **1 a.** Jestem osobą bezrobotną – zarejestrowaną w PUP  | Tak Nie  |
| **1 b.** Jestem osobą bezrobotną – niezarejestrowaną w PUP  | Tak Nie  |
| **1 c**. Jestem osobą bierną zawodowo | Tak Nie  |
| Od kiedy pozostaję bez zatrudnienia: | Od………………………………… |
| Status **1b i 1c** potwierdzany jest zaświadczeniem z **ZUS**, status **1a** potwierdzany jest zaświadczeniem z **PUP**.  | Adnotacja: wzór formularza i zaświadczenia z ZUS znajduje się na stronie projektu: rzppzl.pl w zakładce Nowa firma, nowa Łódź.  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Status kandydata/kandydatki** |
| **Warunki dodatkowe zgodnie z regulaminem rekrutacji**  |
| Wykształcenie (poziom): |  |
| Wiek powyżej 50 lat: | Tak Nie |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną (tj. powyżej 12 miesięcy): | Tak Nie |
| Jestem kobietą (**5 pkt.):** | Tak Nie |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością\* (**5 pkt.):** | Tak Nie |
| Jestem osobą o niskich kwalifikacjach | Tak Nie |

 |

\* przez osobę z niepełnosprawnością rozumie się osobę:

1. której, niepełnosprawność, zgodnie z przepisami ustawy o zatrudnieniu i rehabilitacji osób niepełnosprawnych, została potwierdzona orzeczeniem:
	1. o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności,
	2. o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów,
	3. o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia,
2. bądź osobę z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, przez co rozumie się osobę:
	1. chorą psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),
	2. upośledzoną umysłowo,
	3. wykazującej 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.

Czy w związku z udziałem w projekcie mam szczególne potrzeby, w szczególności związane z niepełnosprawnością lub żywieniowe? Jeżeli tak to jakie?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
|  **Opisz planowaną działalność gospodarczą:****Opis jest dowolny, niemniej należy uwzględnić:** **Opisz planowany rodzaj działalności.****Opisz planowane, w pierwszym roku funkcjonowania działalności, dochody w kontekście osiąganych przychodów i ponoszonych kosztów – przedstaw metodologię wyliczenia.****Opisz motywy, powody, które stoją za a. wyborem tej formy aktywności zawodowej, b. wyborem obszaru tematycznego działalności.** |
| **Ocena** (**0 – 30 pkt**) |
| **Uzasadnienie** (pole edytowalne, bez limitu znaków) |
|  |

|  |
| --- |
| **Opisz posiadane kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności:****Opis jest dowolny, niemniej należy uwzględnić:** 1. **Wskaż na wykształcenie**
2. **Wskaż na ukończone szkolenia/kursy**
3. **Wskaż na swoje doświadczenie zawodowe**
4. **Jeżeli są istotne – wskaż na swoje inne osiągnięcia zawodowe, hobby, zainteresowania.**
 |
| **Ocena** (**0 – 30 pkt**) |
| **Uzasadnienie** (pole edytowalne, bez limitu znaków) |
|  |

Oświadczam, że:

* w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałem/am wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, ani nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym ani nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów,
* nie jestem wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiadam co najmniej 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
* nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,
* nie pełnię funkcji prokurenta,
* 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 zostałem/am ukarany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
* nie został wobec mnie orzeczony zakaz dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
* nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja,
* nie zamierzam założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników ;
* nie zamierzam założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych
* nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe,
* korzystam z pełni praw publicznych,
* mam pełną zdolności do czynności prawnych,
* nie zawiesiłem/am 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 jestem rolnikiem lub domownikiem w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników,
* nie stanowię personelu projektu, nie jestem wykonawcą[[1]](#footnote-1), ani nie stanowię personelu wykonawcy,
* z osobami uczestniczącymi w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów nie pozostaję w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczenia stopnia, a w linii bocznej do 2 stopnia) lub związku przysposobienia, opieki albo kurateli, ani nie pozostaję we wspólnym pożyciu,
* zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji oraz regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości,
* podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą, spełniam warunki kwalifikowalności do projektu Nowa firma, nowa Łódź,
* Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem rekrutacji i w pełni akceptuję jego postanowienia. Oświadczam, że na każdym etapie realizacji projektu będę przestrzegać postanowień tam zawartych.

 **………………………………….**

**………………………. data**

**Podpis kandydata/ki**

1. Chodzi o wykonawcę w rozumieniu rozdziału 3 pkt 1 ppkt ii) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności. [↑](#footnote-ref-1)