

Wypełnia osoba przyjmująca wniosek	
Data wpływu formularza zgłoszeniowego:	
Forma wpłynięcia (email, osobiście, poczta itp.)	
Numer formularza zgłoszeniowego:	

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Własna firma Twoją szansą na sukces” nr RPLD.08.03.01-10-0065/18-00

Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa VIII Zatrudnienie, Działanie VIII.3 Wsparcie przedsiębiorczości, Poddziałanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezwrotnych - ZIT.

I. 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	
Dane kontaktowe	
telefon	
adres e-mail	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Preferowana forma kontaktu	
<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> listownie	

II. Informacje o Kandydacie	
1. Posiadam wykształcenie:	
<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) – ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) – ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) – ISCED 3	

- Policealne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) – ISCED 4
- Studia krótkiego cyklu ( Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników, Służb Społecznych (podlega MPiPS) - ISCED 5
- Licencjackie (studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat) - ISCED 6
- Magisterskie (studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (magister) - ISCED 7
- Doktoranckie (studia doktoranckie) - ISCED 8

## 2. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej:

1. Jestem osobą w wieku 30 lat i więcej
2. Nie pracuję, tj. (wybrać 1 lub 2 opcje):
- jestem osobą bezrobotną<sup>1</sup> niezarejestrowaną w urzędzie pracy
- jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (wymagane zaświadczenie z PUP)
- jestem osobą długotrwale bezrobotną<sup>2</sup> niezarejestrowaną w urzędzie pracy
- jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (wymagane zaświadczenie z PUP)
- jestem osobą bierną zawodowo<sup>3</sup>
- jestem osobą niepełnosprawną<sup>4</sup>
- osobą o niskich kwalifikacjach<sup>5</sup>
3. Zamieszkuję (zgodnie z Kodeksem Cywilnym) w województwie łódzkim w powiecie (wybrać jeden powiat):
- bełchatowski     brzeziński     kutnowski     łaski     łęczycki     łowicki
- łódzki wschodni     opoczyński     pabianicki     pajęczański     piotrkowski     poddębicki
- radomszczański     rawski     sieradzki     skierniewicki     tomaszowski     wierszowski
- zduńskowolski     zgierski     wieluński

## 3. Opis planowanej działalności - informacje podlegające ocenie, punktowane

<sup>1</sup> **Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy** - Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy** - Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu.

<sup>2</sup> **Osoby długotrwale bezrobotne** to osoby dorosłe powyżej 25 lat, bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy)

<sup>3</sup> **Bierni zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne), np. studenci studiów dziennych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

<sup>4</sup> **Osoba niepełnosprawna** przez co rozumie się: osobę, której niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem: o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności, o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia, bądź osobę z zaburzeniami psychicznymi, przez co rozumie się osobę: chorą psychicznie (wykazującą zaburzenia psychiatryczne), upośledzoną umysłowo, wykazującą 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

<sup>5</sup> **Osoba o niskich kwalifikacjach** osoba mająca wykształcenie nie wyższe niż ponadgimnazjalne, czyli osobę bez wykształcenia, osobę z wykształceniem podstawowym, gimnazjalnym, ponadgimnazjalnym ogólnokształcącym, ponadgimnazjalnym zawodowym, zasadniczym zawodowym

### Krótki opis działalności gospodarczej

Proszę opisać pomysł na biznes (max. 30 pkt.):  
W oparciu o to kryterium oceniany będzie:  
przejrzystość i realność pomysłu biznesowego,  
szanse powodzenia,  
klarowność i zasadność planowanych wydatków i inwestycji.

### Kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie związane z planowaną działalnością gospodarczą (max. 30 pkt.)

Proszę opisać kwalifikacje, umiejętności i doświadczenia kandydatki, które będą oceniane w kontekście planowanej działalności gospodarczej :

- wyszczałcenie ,
- kursy i szkolenia, certyfikaty ,
- doświadczenie,

(Na etapie dalszych etapów rekrutacji kandydatki powinny udokumentować powyższe kwalifikacje i

doświadczenie)

1. Wykształcenie:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Kursy i szkolenia:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Doświadczenie zawodowe:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



1. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zostałam/em pouczone/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)
4. Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałam/am aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, ani nie byłam/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym ani nie prowadziłam/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów.
5. Oświadczam że, nie jestem współnikiem spółki osobowej ani nie posiadam więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej.
6. Oświadczam że, nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.
7. Oświadczam że, nie pełnię funkcji prokurenta.
8. Oświadczam że, nie korzystam równolegle z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
9. Oświadczam że, nie otrzymałam/am w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej.
10. Oświadczam że, nie zostałam/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 (Dz U. z 2012 r., poz. 769).
11. Oświadczam że, nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja.
12. Oświadczam że, posiadam pełną zdolności do czynności prawnych.
13. Oświadczam że, zapoznałam/am się z treścią regulaminu rekrutacji oraz regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.
14. Oświadczam że, zostałam poinformowana, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
15. Oświadczam że, jestem świadoma, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
16. Oświadczam że, podane przeze mnie informacje w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

Miejscowość ..... dnia .....

.....

**Czytelny podpis kandydata**

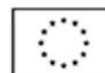
Do formularza zgłoszeniowego przedkładałam poniższe załączniki:

1. Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające status na rynku pracy – w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w ewidencji urzędu pracy (*osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy*) i długotrwale bezrobotnych (*dorosłych, powyżej 25 lat, pozostających osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy i będących w ewidencji urzędu pracy*).
2. Kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – dotyczy wyłącznie osób z niepełnosprawnością

**WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:**

**Ocena formalna:**

Formularz jest kompletny, wypełniony	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Formularz wypełniono w j.polskim	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zachowano wymaganą liczbę znaków (w polach)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



opisowych)	
Sprawdzono Wpis w CEIDG	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przynależność do grupy docelowej	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA <input type="checkbox"/> NIE SPEŁNIA
Czy załączono wymagane załączniki?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Liczba punktów za kryteria dodatkowe (cz. 5)	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 30
Przekazać do oceny merytorycznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Data i podpis osoby dokonującej weryfikacji:	