



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie – ścieżka dotacyjna

Projekt pn.: „**Młodzi na rynku pracy**” nr POWR.01.02.01-04-0128/19 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez **Lech Consulting Sp. z o.o.**

<i>Data wpływu</i>	<i>Nr identyfikacyjny formularza</i>

*\* wypełnia osoba przyjmująca formularz*

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

Formularz dotyczy nieodpłatnej pomocy w:

- ✓ **Ścieżce dotacyjnej**, w ramach której istnieje możliwość wsparcia w zakresie rozpoczęcia własnej działalności gospodarczej poprzez udział w szkoleniu i doradztwie przygotowującym do rozpoczęcia działalności gospodarczej oraz możliwości przyznania jednorazowej dotacji na założenie firmy wraz ze wsparciem pomostowym finansowym. Finansowe wsparcie pomostowe przyznawane jest do 6 pierwszych miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.

### 1. Dane Kandydata:

<b>Imię:</b>													
<b>Nazwisko:</b>													
<b>Data urodzenia:</b>													
<b>PESEL:</b>													
<b>Płeć:</b>	<input type="checkbox"/> <b>kobieta</b> <input type="checkbox"/> <b>mężczyzna</b>												
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>													
<b>Ulica:</b>													
<b>Nr domu:</b>					<b>Nr lokalu:</b>								
<b>Miejscowość:</b>					<b>Kod pocztowy:</b>								
<b>Gmina:</b>					<b>Powiat:</b>								
<b>Województwo:</b>													



<b>Wykształcenie:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Brak</b> (brak formalnego wykształcenia) <b>ISCED 0</b> <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <b>ISCED 1</b> <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <b>ISCED 2</b> <input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <b>ISCED 3</b> <input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <b>ISCED 4</b> <input type="checkbox"/> <b>Wyższe licencjackie/magisterskie/doktoranckie</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) <b>ISCED 5 – 8</b>
<b>Uczestnictwo w projekcie CT 9 w RPO:</b>	<b>Byłem/am uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO:</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	

**Czy założyłby/-aby Pan(i) działalność gospodarczą ze środków własnych pomimo nieotrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego?**

TAK

NIE



## 2. Dane dodatkowe Kandydata:

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY		
<b>Osoba bierna zawodowo<sup>1</sup></b> <b>w tym:</b> <i>(wypełnia wyłącznie osoba bierna zawodowo)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>tak</b>	<b>nie</b>
osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu (tzw. NEET <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>tak</b>	<b>nie</b>
<b>Osoba pracująca</b> <b>w tym:</b> <i>(wypełnia wyłącznie osoba pracująca)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>tak</b>	<b>nie</b>
osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w MMŚP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wykonywany zawód:</b> <i>(wypełnia wyłącznie osoba pracująca)</i>		
inny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby bezrobotne, w tym zarówno zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne, jak i niezarejestrowane jako bezrobotne nie spełniają powyższej definicji.

<sup>2</sup> Zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki) ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni).



rolnik		<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>Nazwa aktualnego pracodawcy:</b> (jeśli dotyczy)		
<b>Zatrudnienie:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej<sup>3</sup></b>  <input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej<sup>4</sup></b>  <input type="checkbox"/> <b>Jestem tzw. ubogim pracującym<sup>5</sup>:</b> <input type="checkbox"/> tzn. jestem osobą pracującą, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł <sup>6</sup> lub <input type="checkbox"/> osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej <u>w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu</u> tj.: a) dla osoby samotnie gospodarującej - w wysokości 701 zł <sup>7</sup> , b) dla osoby w rodzinie - w wysokości 528 zł <sup>8</sup> .	

<sup>3</sup> Jestem osobą zatrudnioną na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy oraz której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł (stawka obowiązująca wg stanu na dzień 05.08.2020 r.) w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu (kandydat na uczestnika projektu zobowiązany jest przedłożyć do wglądu umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną potwierdzającą krótkoterminowe zatrudnienie).

<sup>4</sup> Jestem osobą pracującą na podstawie umowy zlecenie lub umowy o dzieło. Moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł (stawka obowiązująca wg stanu na dzień 05.08.2020 r.) w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu (kandydat na uczestnika projektu zobowiązany jest przedłożyć do wglądu umowę cywilno-prawną potwierdzającą zatrudnienie).

<sup>5</sup> Kandydat na uczestnika projektu zobowiązany jest przedłożyć do wglądu umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną lub zaświadczenie od pracodawcy o zarobkach.

<sup>6</sup> Stawka obowiązująca wg stanu na dzień 05.08.2020 r.

<sup>7</sup> Stawka obowiązująca wg stanu na dzień 05.08.2020 r.

<sup>8</sup> Stawka obowiązująca wg stanu na dzień 05.08.2020 r.



<b>STATUS SPOŁECZNY</b>		
<i>(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia)</i>		
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej<sup>9</sup> lub etnicznej<sup>10</sup>, migrant<sup>11</sup>, osoba obcego pochodzenia<sup>12</sup> (dane wrażliwe):</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>tak</b>	<b>nie</b>
		<input type="checkbox"/>
		<b>odmowa odpowiedzi</b>
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań<sup>13</sup>:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>tak</b>	<b>nie</b>
<b>Osoba z niepełnosprawnościami<sup>14</sup> (dane wrażliwe):</b> <i>- jeśli dotyczy należy <u>dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność</u> oraz jeśli występuje potrzeba wypełnić Ankietę potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>tak</b>	<b>nie</b>
		<input type="checkbox"/>
		<b>odmowa odpowiedzi</b>
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:</b> – osoby z obszarów wiejskich (obszar wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3) – osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań – wykształcenie na poziomie ISCED 0 – byli więźniowie – narkomani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>tak</b>	<b>nie</b>
		<input type="checkbox"/>
		<b>odmowa odpowiedzi</b>

<sup>9</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

<sup>10</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>11</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>12</sup> Cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>13</sup> Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

<sup>14</sup> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,
- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,
- orzeczenie o niezdolności do pracy,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,
- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),
- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia).



### 3. Oświadczenia:

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

- w ciągu 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałem/-am aktywnego wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, nie byłem/-am zarejestrowany/-a jako przedsiębiorca ani nie prowadziłem/-am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów;
- samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie;
- zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie* oraz *Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej* zamieszczonymi na stronie internetowej [www.lc.net.pl](http://www.lc.net.pl) (zakładka „Projekty własne”), akceptuję ich warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;
- zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Organizatora projektu – Lech Consulting Sp. z o.o. w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Organizatora projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781, z późn. zm.) oraz 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);
- zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tyg. od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.**

.....  
(data i czytelny podpis Kandydata)



**Załączniki:**

- 1) Oświadczenie dot. braku przynależności do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER;
- 2) Ankieta potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy);
- 3) Krótki opis planowanej działalności gospodarczej;
- 4) Dokument potwierdzający niepełnosprawność (jeśli dotyczy);
- 5) Umowa lub zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie (jeśli dotyczy).