

**ZAŁĄCZNIK NR 1** do REGULAMINU REKRUTACJI w ramach projektu „Inkubator przedsiębiorczości – szansą na skuteczną rewitalizację w Gliwicach II”.

<b>FORMULARZ REKRUTACYJNY</b> <b>UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PODDZIAŁANIA 7.3.3</b> <b>REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO</b> <b>NA LATA 2014-2020</b>			
		<b>Beneficjent</b>	Park Naukowo-Technologiczny „Technopark Gliwice” Sp. z o.o.
		<b>Tytuł projektu</b>	Inkubator przedsiębiorczości – szansą na skuteczną rewitalizację w Gliwicach II
		<b>Nr projektu</b>	WND.RPSL.07.03.03-24-05G0/19
		<b>Czas trwania projektu</b>	01.01.2021-30.10.2022
		<b>Nr ewidencyjny (wypełnia Biuro Projektu)</b>	
		<b>Data wpływu formularza (wypełnia Biuro Projektu)</b>	
Lp.		Lp.	Nazwa
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)
		2	Nazwisko
		3	Wiek
		4	PESEL
		5	NIP
		6	Wykształcenie
II	Adres zamieszkania	1	Ulica
		2	Nr domu
		3	Nr lokalu
		4	Miejscowość
		5	miasto/wieś
		6	Kod pocztowy
		7	Województwo
III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy
		2	Adres poczty elektronicznej

IV	Dane dot. kandydata na uczestnika projektu	Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:		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	Jestem osobą bezrobotną w tym: <sup>1</sup>		
			zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy		
			nie zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy		
		6	Jestem osobą długotrwale bezrobotną (osoba pozostająca bez pracy nieprzerwanie przez okres ostatnich 12 miesięcy)		
		7	Jestem osobą nieaktywną zawodowo <sup>2</sup>		
		8	Jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>3</sup>		
9	Powracam na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka				
10	Jestem osobą, dla której barierą w funkcjonowaniu na rynku pracy jest niemożności pogodzenia życia zawodowego z rodzinnym.				
11	W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie IV/10 proszę podać krótkie uzasadnienie.				

<sup>1</sup> **Osoba bezrobotna** – zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020* jest to: osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

<sup>2</sup> **Osoba bierna zawodowo / nieaktywna zawodowo** – zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020* jest to: osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). 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).

<sup>3</sup> **Osoba z niepełnosprawnościami** – osoba niepełnosprawna w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

**OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Proszę opisać planowane przedsięwzięcie (m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, charakterystyka produktu/usługi, charakterystyka kręgu klientów i sposób ich pozyskiwania, opis konkurencji i świadczonych przez nich usług, produktów).

**OPIS POMYSŁU**

Proszę opisać doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności.

**DOŚWIADCZENI  
E ZAWODOWE**

Proszę opisać posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności.

Proszę opisać jakie nakłady finansowe (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama i promocja) są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej?

**PLANOWANE  
KOSZTY  
INWESTYCJI**

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.

Informacja dot. wniesienia obligatoryjnego wkładu własnego (jeśli dotyczy).



## 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(am)\*** 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.
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.
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.
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><b>12.</b> Oświadczam, że <b>planuję / nie planuję*</b> 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><b>13.</b> Oświadczam, iż <b>cięży / nie cięży*</b> na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.</p>	
<p><b>14.</b> Oświadczam, że <b>odbywam / nie odbywam*</b> karę/-y* pozbawienia wolności.</p>	
<p><b>15.</b> Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomocowego <b>nie zawieszę</b> prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.</p>	
<p><b>16.</b> Oświadczam, że <b>planuję / nie planuję*</b> 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><b>17.</b> Oświadczam, że <b>zamierzam / nie zamierzam*</b> 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>.....  (miejscowość, data)  jektu)</p>	<p>.....  (podpis potencjalnego uczestnika projektu)</p>

\* Niepotrzebne skreślić

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.