



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji.

Data wpływu formularza zgłoszeniowego: .....Nr formularza zgłoszeniowego: .....

## FORMULARZ REKRUTACYJNY Do Projekt „MOJA SZANSA”

*Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII – Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 – „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”*

*Poddziałanie 8.1.2*

*„Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie”. Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

<b>Część I - INFORMACJE O KANDYDACIE</b>	
<b>1. Imię/imiona</b>	
<b>2. Nazwisko:</b>	
<b>3. Obywatelstwo:</b>	
<b>4. Data i miejsce urodzenia:</b>	
<b>5. Nr dowodu osobistego:</b>	
<b>6. PESEL:</b>	
<b>7. NIP:</b>	
<b>8. Adres zameldowania:</b>	
województwo: ..... powiat: ..... miejscowość .....	
ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu .....	
kod pocztowy: ..... miejscowość: .....	
<b>9. Adres korespondencyjny:</b>	
województwo: ..... powiat: .....	
ulica: ..... nr domu .....nr lokalu: .....	
kod pocztowy: ..... miejscowość: .....	
<b>10. Numer telefonu domowego (wraz z kierunkowym):</b>	
<b>11. Numer telefonu komórkowego:</b>	
<b>12. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:</b>	
<b>13. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej:</b>	
Osoba fizyczna zamierzająca rozpocząć działalność gospodarczą, w tym:	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zamieszkująca na obszarze województwa świętokrzyskiego powiat starachowicki w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu	
<input type="checkbox"/> inna ..... [jaka]	
<b>14. Wykształcenie:</b>	

- podstawowe/gimnazjalne
- średnie/ponadgimnazjalne .....[podać jakie]
- pomaturalne.....[podać jakie]
- wyższe.....[podać jakie]

**15. Proszę podać tematy szkoleń/kursów, które Pan/Pani ukończył/a**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

**16. Doświadczenie zawodowe:**

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Zawód wykonywany	Czynności i zadania wykonywane

**17. Jakie dotychczasowe doświadczenia i nabyte umiejętności zamierza Pani/Pan wykorzystać prowadząc działalność gospodarczą?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....





## Oświadczenia:

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
- Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym ze środków Funduszu Pracy oraz w ramach Poddziałania 8.1.2 / Działania 6.2, na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej i akceptuję zawarte w nich warunki.
- Oświadczam, że planuję zarejestrować działalność gospodarczą na terenie województwa świętokrzyskiego.
- Oświadczam, że nie byłem (am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
- Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „*MOJA SZANSA*”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).
- Oświadczam, że nie byłem wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej) oraz spółek cywilnych w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu.
- Oświadczam, że nie byłem udziałowcem lub akcjonariuszem spółek kapitałowych prawa handlowego (spółek z ograniczoną odpowiedzialnością, spółek akcyjnych) w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu. (Dopuszczalne jest uczestnictwo w Projekcie udziałowców lub akcjonariuszy spółek kapitałowych prawa handlowego, których akcje są notowane na giełdzie papierów wartościowych).
- Oświadczam, że nie byłem członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu. (Dopuszczalne jest uczestnictwo w Projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tytułu tego członkostwa).
- Oświadczam, iż w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie otrzymałem pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą ubiegam się obecnie, nie przekracza równowartości w złotych kwoty 200 000 euro, lub w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego - równowartości w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
- Oświadczam, że nie planuję uruchomienie działalności gospodarczej w zakresie wymienionym w § 32 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 roku w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U z 2010 roku Nr 239 poz. 1598).

.....  
Data i czytelny podpis

**Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:**

- **Deklaracja uczestnictwa w projekcie „MOJA SZANSA”.**
- **Kserokopia dowodu osobistego poświadczona własnoręcznie za zgodność z oryginałem.**
- **Świadectwo pracy(powód zwolnienia),**
- **Zaświadczenie z PUP(status osoby bezrobotnej)**
- **Zaświadczenie z odpowiedniego urzędu o nie posiadaniu wpisu do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej w okresie 12 m-cy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.**

**UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych**



REGIONALNA IZBA GOSPODARCZA W STARACHOWICACH  
Biuro projektu: ul. Zgodna 2, 27-200 Starachowice  
tel. (41) 274-04-08, www.rig.org.pl

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

