*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „KROK DO PRZODU”*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz rekrutacyjny**  **UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PODDZIAŁANIA 7.4.2 REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020** | | | | | |
| **Beneficjent** | | | | **Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu** | | |
| **Tytuł projektu** | | | | **KROK DO PRZODU** | | |
| **Nr projektu** | | | | **RPSL.07.04.02-24-0BDF/20** | | |
| **Czas trwania projektu** | | | | **01.07.2021-30.04.2023** | | |
| **L.p.** |  | **Lp.** | **Nazwa** |  | | |
| **I** | **Dane**  **osobowe** | **1** | **Imię (imiona)** |  | | |
| **2** | **Nazwisko** |  | | |
| **3** | **Wiek** |  | | |
| **4** | **PESEL** |  | | |
| **5** | **NIP** |  | | |
| **6** | **Wykształcenie (tylko jeśli uzasadnione grupą docelową projektu)** |  | | |
| **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** |  | | |
| **Kolejne pola wypełniane zgodnie ze specyficznymi zapisami**  **wniosku o dofinansowanie projektu** | | | | | | |
| **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** | **Zamierzam zarejestrować i rozpocząć działalność gospodarczą na terenie miasta Zabrze** |  |  | |
| **6** | **Jestem pracownikiem zagrożonym zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika** *(zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji)* |  |  | |
|  | **7** | **Jestem pracownikiem przewidzianym do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika** *(zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji)* |  |  | |
|  | **8** | **Jestem osobą zwolnioną z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu** *(zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji)* |  |  | |
|  | **9** | **Jestem pracownikiem/byłym pracownikiem jednostki organizacyjnej spółki węglowej z terenu województwa śląskiego lub przedsiębiorstwa z terenu województwa śląskiego z nimi powiązanych (kooperujących)**  *\* niewłaściwe skreślić* |  |  | |
|  | **10** | **Jestem osobą odchodząca z rolnictwa** |  |  | |
|  | **11** | **Jestem osobą z niepełnosprawnościami (posiadam orzeczenie)** |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*** | |
| ***OPIS POMYSŁU*** | Proszę opisać planowane przedsięwzięcie (m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, charakterystyka produktu/usługi). |
|  |
| ***DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE*** | Proszę opisać doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej  działalności. |
|  |
| Posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje  np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności. |
|  |
| ***PLANOWANE KOSZTY INWESTYCJI*** | Jakie nakłady finansowe (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama  i promocja) są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej? |
|  |
| 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. |
| 1. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. |
| 1. 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. |
| 1. Oświadczam, że **zawiesiłem(am) / nie zawiesiłem(am)**\* prowadzenia działalności na podstawie  odrębnych przepisów. |
| 1. 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. |
| 1. 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. |
| 1. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam\* zaległości w regulowaniu** zobowiązań cywilnoprawnych. |
| 1. Oświadczam, że **korzystam / nie korzystam\*** równolegle 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. |
| 1. 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. |
| 1. 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, przekraczałaby 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. |
| 1. 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. |
| 1. Oświadczam, że **planuję / nie planuję**\* 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. |
| 1. Oświadczam, iż **ciąży / nie ciąży\*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji  Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem. |
| 1. Oświadczam, że **odbywam / nie odbywam\*** karę/-y\* pozbawienia wolności. |
| 1. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego **nie zawieszę** prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej. |
| 1. Oświadczam, że **planuję / nie planuję**\* założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników; |
| 1. Oświadczam, że **zamierzam / nie zamierzam\*** 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.). |
| ....................................... …....................................................  (miejscowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu) |

**\*** 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.