

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO DZIAŁANIA 9.1**  
**REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA**  
**PODLASKIEGO na lata 2014-2020**

<b>Beneficjent</b>	<b>Towarzystwo Amicus</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Kierunek: Przedsiębiorczość</b>
<b>Nr projektu</b>	<b>WND-RPPD.09.01.00-20-0155/17</b>
<b>Czas trwania projektu</b>	<b>01.11.2018 – 30.04.2020</b>

**CZĘŚĆ A**

Lp.		Lp.	Nazwa	
<b>I</b>	<b>Dane osobowe</b>	<b>1</b>	<b>Imię (imiona)</b>	
		<b>2</b>	<b>Nazwisko</b>	
		<b>3</b>	<b>Płeć</b>	
		<b>4</b>	<b>Wiek</b>	
		<b>5</b>	<b>PESEL</b>	
		<b>6</b>	<b>NIP</b>	
		<b>7</b>	<b>Wykształcenie<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne
<b>II</b>	<b>Adres zamieszkania</b>	<b>1</b>	<b>Województwo</b>	
		<b>2</b>	<b>Powiat</b>	
		<b>3</b>	<b>Gmina</b>	
		<b>4</b>	<b>miasto/wieś</b>	
		<b>5</b>	<b>Miejscowość</b>	
		<b>6</b>	<b>Kod pocztowy</b>	
		<b>7</b>	<b>Ulica</b>	
		<b>8</b>	<b>Nr domu</b>	
		<b>9</b>	<b>Nr lokalu</b>	

<sup>1</sup> Wykształcenie niższe niż podstawowe – Osoba, która nie posiada wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1)

Osobę tę wykazujemy w zależności od tego, czy ukończyła zwyczajowo przyjęty wiek na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1):

- osoba, która posiada wiek poniżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym (poziom ISCED 1), powinna być przypisana do poziomu wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1);

- osoba, która posiada wiek powyżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1) powinna być przypisana do poziomu wykształcenia niższego niż podstawowe (poziom ISCED 0).

Wykształcenie gimnazjalne (ISCED 2) – służy rozwojowi umiejętności nabytych na poziomie wykształcenia podstawowego. Celem edukacyjnym w tym zakresie jest stworzenie fundamentów do rozwoju uczenia się przez całe życie, które systemy edukacji mogą rozszerzać o dalsze możliwości kształcenia. Programy nauczania na tym poziomie są zazwyczaj w większym stopniu ukierunkowane na określone przedmioty, wprowadzając pojęcia teoretyczne do szerokiego zakresu zajęć tematycznych. Nauka na poziomie gimnazjum rozpoczyna się po 6 latach od rozpoczęcia nauki na poziomie podstawowym. Uczniowie przystępują do nauki na poziomie gimnazjum są zwykle pomiędzy 12 a 13 rokiem życia.

Wykształcenie ponadgimnazjalne (ISCED 3) – ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabywania umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ponadgimnazjalnym z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie podstawowym (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat.

III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy		
		2	Adres poczty elektronicznej		
		3	Adres do korespondencji		
IV	Dane dotyczące kandydata na uczestnika projektu	<i>Należy zaznaczyć (X) właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:</i>		TAK	NIE
		1	Osoba od 30 roku życia		
		2	Osoba bezrobotna		
		3	Osoba poszukująca pracy		
		4	Osoba nieaktywna zawodowo		
		5	Osoba, która nie prowadziła działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, tj. nie posiadała aktywnego wpisu w CEIDG lub nie była zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziła działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów.		
		6	Osoba mieszka (w rozumieniu KC) na obszarze tego subregionu województwa podlaskiego, którego dotyczy projekt, tj. subregionu białostockiego <sup>2</sup>		
		BĘDĄCA JEDNOCZEŚNIE OSOBĄ ZNAJDUJĄCĄ SIĘ W SZCZEGÓLNE TRUDNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY			
		6	Osoba po 50 roku życia		
		7	Kobieta		
		8	Osoba z niepełnosprawnością		
9	Osoba długotrwale bezrobotna				
10	Osoba o niskich kwalifikacjach				
VI	Dane dotyczące działalności gospodarczej	1	Planowana data podjęcia działalności gospodarczej		
		2	Czy kandydat będzie prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna		

<sup>2</sup> Czarna Białostocka, Dobrzyniewo Duże, Gródek, Jasionówka, Juchnowiec Kościelny, Knyszyn, Michałowo, Supraśl, Wasilków i Zabłudów

## CZĘŚĆ B

### INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

<b>1</b>	<b>Opis planowanej działalności</b>	<p><i>Proszę opisać przedmiot planowanej działalności, główne kategorie oferowanych usług / produktów oraz podać obszar, na jakim firma będzie działać.</i></p>
<b>2</b>	<b>Charakterystyka klientów</b>	<p><i>Proszę scharakteryzować osoby (instytucje, przedsiębiorstwa), do których kierowana będzie oferta firmy. Dlaczego wybrano taką grupę docelową?</i></p>
<b>3</b>	<b>Charakterystyka konkurencji</b>	<p><i>Proszę podać, z jakich innych ofert mogą skorzystać klienci. Czym będzie się różnić oferta wnioskodawcy na tle konkurencji? Czy w miejscu planowanej działalności gospodarczej istnieje firma o identycznym/podobnym profilu działalności?</i></p>
<b>4</b>	<b>Stopień przygotowania inwestycji do realizacji</b>	<p><i>Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować (odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp.)? Czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić?</i></p>
<b>5</b>	<b>Zakres planowanej</b>	<p><i>Jakie zakupy wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej</i></p>

inwestycji	<i>dotacji?</i>
6 Posiadane doświadczenie/wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności	<i>Proszę opisać doświadczenie w przedmiotowym zakresie.</i>
Działalność gospodarcza wpisuje się w Lokalną Strategię Rozwoju Lokalnej Grupy Działania – Puszcza Knyszyńska 2014-2020 <sup>3</sup>	<i>Proszę uzasadnić w jaki sposób planowana działalność wpisuje się w inteligentne specjalizacje.</i>
<b>UWAGI</b>	
Należy wpisać ewentualne uwagi, które nie znalazły miejsca w całej ankiecie, a są Państwu zdaniem niezbędne i uzupełniające informację dotyczącą części A lub B niniejszego Formularza. Mają one jedynie charakter informacyjny/uzupełniający i nie stanowią kryterium oceny.	
<b>OŚWIADCZENIA</b>	

<sup>3</sup> Zgodnie z dokumentacją konkursową wspieranie lokalnego rozwoju gospodarczego LGD Puszcza Knyszyńska poprzez tworzenie miejsc pracy w zakładanych, rozwijanych i wspartych przedsiębiorstwach do 2020r. w kluczowych domenach obszaru, wskazuje iż najważniejszym obszarem potencjalnego rozwoju przedsiębiorczości jest dominujący na terenie LGD potencjał **rekreacyjny, turystyczny i uzdrowiskowy**, w tym w kluczowych domenach wskazuje branże działalności gospodarczej, pożądane i premiiowane w LSR takie jak: „zielone miejsca pracy”, usługi turystyczne, rekreacyjne, prozdrowotne, rehabilitacyjne, uzdrowiskowe oraz „silver economy”.

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)  
zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania)  
legitymujący/a się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....

**Pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

**W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź**

1	Oświadczam, że <b>posiadałem(am) * / nie posiadałem(am) *</b> zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
2	Oświadczam, że <b>byłem/byłam zarejestrowany(a) * / nie byłem/byłam zarejestrowany(a) *</b> w Krajowym Rejestrze Sądowym, oświadczam, iż nie prowadziłem/am/ działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
3	Oświadczam, że <b>zawiesiłem(am) * / nie zawiesiłem(am) *</b> prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
4	Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestników.
5	Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
6	Oświadczam, że <b>byłem(am) karany(a) * / nie byłem(am) karany(am) *</b> 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.
7	Oświadczam, że w dniu przystąpienia do projektu <b>posiadam* / nie posiadam *</b> nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
8	Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych <b>korzystałem(am) * / nie korzystałem(am) *</b> z pomocy <i>de minimis</i> , 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-równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
9	Oświadczam, że otrzymałem(am) 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.
10	Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia bezwrotnego na rozwój przedsiębiorczości zobowiązuję się do jej prowadzenia przez okres minimum 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej <sup>4</sup>
11	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis potencjalnego uczestnika projektu )

<sup>4</sup> Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.