



**Wstępny Formularz rekrutacyjny**  
w ramach  
**Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego**  
**na lata 2014 - 2020**

**Oś Priorytetowa 6**  
**RYNEK PRACY**  
**Działanie 6.3**  
*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*  
**Poddziałanie 6.3.1**  
*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

Projekt „**Moja własna firma drogą do sukcesu**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Globalnet Sp. z o.o., na podstawie Umowy nr RPWP.06.03.01-30-0116/17 zawartej z Zarządem Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020.

Data wpływu Wstępnego Formularza do biura projektu .....  
podpis .....

Numer ewidencyjny ..... (wypełnia  
*Beneficjent*)

**I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu**

<b>Imię/Imiona:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>PESEL:</b>	
<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup>:</b>	
<b>- Ulica:</b>	
<b>- Nr domu:</b>	
<b>- Nr lokalu:</b>	

<sup>1</sup> Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

**Realizator:**

Globalnet Sp. z o.o.

- Kod pocztowy:	
- Gmina:	
- Powiat:	
- Województwo:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

## II. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

1.	Jestem osobą bezrobotną <sup>2</sup> w wieku 30 lat i wyżej,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.	Jestem osobą bierną zawodowo <sup>3</sup> w wieku 30 lat i wyżej <sup>4</sup> ,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.	Ponadto należę do jednej z poniższych grup:	
	<input type="radio"/> osoby długotrwale bezrobotne <sup>5</sup> ,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<input type="radio"/> osoby w wieku 50 lat i więcej,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<input type="radio"/> kobiety,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>2</sup> **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. 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 w rozumieniu Wytucznych;

<sup>3</sup> **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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 prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

<sup>4</sup> wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin.

<sup>5</sup> **Osoby długotrwale bezrobotne** - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- młodzież (<25 lat) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
- dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Wiek Uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

### Realizator:

Globalnet Sp. z o.o.

ul. Ratajczaka 20/18A, 61-815 Poznań  
tel.: +48 61 223 86 02 ,  
www.globalnet.com.pl



- charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów

- charakterystyka konkurencji

- stopień przygotowania inwestycji do realizacji

- posiadane wykształcenie/doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej

**Realizator:**

Globalnet Sp. z o.o.

ul. Ratajczaka 20/18A, 61-815 Poznań

tel.: +48 61 223 86 02 ,

www.globalnet.com.pl



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### **IV. Oświadczenia.**

– oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż: Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych. Administratorem Centralnego systemu teleinformatycznego jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne do realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

- w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:
  - rozporządzenia 1303/2013;
  - rozporządzenia 1304/2013;
  - ustawy wdrożeniowej.
- w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
  - rozporządzenia 1303/2013;
  - rozporządzenia 1304/2013;
  - ustawy wdrożeniowej.

rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami

zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1)

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu potwierdzenia kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie RPWP.06.03.01-30-0116/17

.....  
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;

.....  
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadziłem/-am działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;

.....  
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WRPO 2014+, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;

.....  
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.);

.....  
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa wielkopolskiego;

.....

Strona | 6

**Realizator:**

Globalnet Sp. z o.o.

ul. Ratajczaka 20/18A, 61-815 Poznań  
tel.: +48 61 223 86 02 ,  
www.globalnet.com.pl

data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączę mnie i nie łączyłem z Beneficjentem i/lub jego pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

.....  
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-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 (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2016 r., poz. 1870 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu;

.....  
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników* i akceptuję jego warunki;

.....  
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i *Wstępnym Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;

.....  
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że po rozpoczęciu działalności gospodarczej zamierzam/nie zamierzam zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;

.....  
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

Strona | 7

**Realizator:**

Globalnet Sp. z o.o.

ul. Ratajczaka 20/18A, 61-815 Poznań  
tel.: +48 61 223 86 02 ,  
www.globalnet.com.pl



.....  
data i czytelny podpis

– Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, nie otrzymałem/-am pomocy de minimis lub
- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, otrzymałem/-am pomoc de minimis w wysokości .....

.....  
data i czytelny podpis

– Oświadczam, że zostałem/-am pouczone/-a, o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
data i czytelny podpis

#### **V. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (*wypełnia Beneficjent*)**

Kandydat spełnia/nie spełnia<sup>9</sup> wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)

.....

Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny

.....

<sup>8</sup> Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.

<sup>9</sup> Niepotrzebne skreślić