

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
do projektu  
**„Kobieta liderem – kompleksowe wsparcie dla kobiet +50  
chcących rozpocząć własną działalność gospodarczą”**

realizowanego w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020**  
**Oś Priorytetowa 6** Regionalny Rynek Pracy, Działanie **6.3** Wsparcie dla samozatrudnienia,  
**Poddziałanie 6.3.1** Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy

Projekt „Kobieta liderem – kompleksowe wsparcie dla kobiet +50 chcących rozpocząć własną działalność gospodarczą” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Biuro Ekspertyz i Rozwoju Gospodarczego Sp. z o.o., na podstawie Umowy nr RPLB.06.03.01-08-0063/16-00 zawartej z Zarządem Województwa Lubuskiego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020.

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

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

**I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu.**

Imię/Imliona:	
Nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
Seria i nr dowodu osobistego:	
Organ wydający dowód osobisty:	
PESEL:	
Adres zamieszkania <sup>1</sup> :	
- Ulica:	
- Nr domu:	

<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.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

- Nr lokalu:	
- Kod pocztowy:	
- Miejscowość:	
- Gmina:	
- Powiat:	
- Województwo:	
Osoba zamieszkująca teren wiejski	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> <b>ISCED 0 Wykształcenie niższe niż podstawowe</b> <input type="checkbox"/> <b>ISCED 1 Podstawowe</b> <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej</i> <input type="checkbox"/> <b>ISCED 2 Gimnazjalne</b> <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> <input type="checkbox"/> <b>ISCED 3 Ponadgimnazjalne</b> <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)</i> <input type="checkbox"/> <b>ISCED 4 Policealne</b> <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> <input type="checkbox"/> <b>ISCED 5-8 Wyższe</b> <i>Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej</i>

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

## II. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu.

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

1.	Jestem osobą bezrobotną <sup>2</sup> w wieku 30 lat lub więcej,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (osoba gotowa do podjęcia zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4.	Jestem osobą bierną zawodowo <sup>3</sup> w wieku 30 lat lub więcej,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5.	Ponadto przynależę do jednej z poniższych grup:	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>osoby długotrwale bezrobotne<sup>4</sup>,</li> </ul>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<ul style="list-style-type: none"> <li>osoby w wieku 50 lat i więcej,</li> </ul>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<ul style="list-style-type: none"> <li>kobiety,</li> </ul>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<ul style="list-style-type: none"> <li>osoby z niepełnosprawnościami<sup>5</sup> (wymagane dołączenie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	<ul style="list-style-type: none"> <li>osoby o niskich kwalifikacjach<sup>6</sup></li> </ul>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zamieszkuję teren wiejski</li> </ul>	<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 Wytocznych. **Do formularza należy dołączyć zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej, ze wskazaniem terminu rejestracji w PUP.**

<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> **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.

<sup>5</sup> **Osoby z niepełnosprawnościami** - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) **Do formularza należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności.**

<sup>6</sup> **Osoby o niskich kwalifikacjach** - osoby posiadające wykształcenie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (UNESCO).

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

STATUS UCZESTNIKA W CHWILII PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU- SL2014	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Przynależę do mniejszości narodowej<sup>7</sup> lub etnicznej<sup>8</sup>, jestem migrantem<sup>9</sup>, osobą obcego pochodzenia<sup>10</sup>,</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<ul style="list-style-type: none"> <li>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci na utrzymaniu<sup>11</sup></li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

<sup>7</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

<sup>8</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, lemowska, romska, tatarska.

<sup>9</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>10</sup> Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>11</sup> Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.







Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>POSIADANE WYKSZTAŁCENIE/DOŚWIADCZENIE DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>
..... .....

**IV. Oświadczenia.**

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

.....  
data i czytelny podpis



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej RPO Lubuskie 2020 wynikających z umowy nr RPLB.06.03.01-08-0063/16-00.

Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.;

.....  
data i czytelny podpis

Oświadczam, że świadoma odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłam karana za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;

.....  
data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie korzystałam ze wsparcia w ramach dofinansowania na rozpoczęcie działalności gospodarczej finansowanej z EFS, a także nie posiadałam zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub nie prowadziłam działalności 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





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

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 RPO Lubuskie 2020, 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 2015 r., poz. 149 ze zm.);

.....  
data i czytelny podpis

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

.....  
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 łączył 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 pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umowy cywilnoprawne) wykonawcą w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Samorządem Województwa Lubuskiego;

.....  
data i czytelny podpis





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

Oświadczam, że nie zostałam ukarana 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 2013 r., poz. 885 ze 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 zapoznałam 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 *Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniona 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 zostałam poinformowana, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

.....  
data i czytelny podpis





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

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 .....

<sup>12</sup>

.....  
data i czytelny podpis

## V. ZAŁĄCZNIKI:

1. Zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej, ze wskazaniem terminu rejestracji PUP (oryginał zaświadczenia, nie starsze niż 1 miesiąc)

- Tak
- Nie
- Nie dotyczy

2. Orzeczenie o niepełnosprawności (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

- Tak
- Nie
- Nie dotyczy

3. Kopia zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych

- Tak
- Nie
- Nie dotyczy

<sup>12</sup> Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

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

Kandydat spełnia/nie spełnia<sup>13</sup> wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)

.....

Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny

.....

<sup>13</sup> Niepotrzebne skreślić





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

