



Projekt „Nowe szanse zatrudnienia”
współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

Data i godzina wpływu formularza rekrutacyjnego:

Nr formularza rekrutacyjnego:

FORMULARZ REKRUTACYJNY
Do Projektu „Nowe szanse zatrudnienia”

*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.*

Część I - INFORMACJE O KANDYDACIE

1. Imię/imiona
2. Nazwisko:
3. Obywatelstwo:
4. Data i miejsce urodzenia:
5. Nr dowodu osobistego:
6. PESEL:
7. NIP:
8. Adres zameldowania: województwo: powiat: miejscowość
ulica: nr domu nr lokalu
kod pocztowy: miejscowość
9. Adres korespondencyjny: województwo: powiat:
ulica: nr domu nr lokalu:
kod pocztowy: miejscowość:
10. Numer telefonu domowego (wraz z kierunkowym):
11. Numer telefonu komórkowego:
12. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:
13. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej:
Osoba fizyczna zamierzająca rozpocząć działalność gospodarczą, w tym:
<input type="checkbox"/> pracownik przewidziany do zwolnienia z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy
<input type="checkbox"/> pracownik zagrożony zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy



„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”.





Projekt „Nowe szanse zatrudnienia”
współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- osoba fizyczna, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu
 inna [jaka]

14. Wykształcenie:

- 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.
8.

16. Doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Zawód wykonywany	Czynności i zadania wykonywane



Projekt „Nowe szanse zatrudnienia”
współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

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

3. Proszę podać słabe strony i wskazać zagrożenia, które mogą utrudnić realizację przedsięwzięcia i opisać, w jaki sposób zamierza Pani/Pan sobie z nimi poradzić.

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

4. Proszę określić planowane wydatki związane z uruchomieniem własnej działalności oraz przewidywane źródła finansowania.

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

5. Czy w Pani/Pana branży istnieje konkurencja i jaką ma Pani/Pan wiedzę na jej temat.

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

6. Proszę opisać jakie planuje Pani/Pan podjąć działania promocyjne krótko i długoterminowe w związku z planowaną działalnością gospodarczą.

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





Projekt „Nowe szanse zatrudnienia”
współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- 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 Rozporządzeniu Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. z 2010 r. Nr 239, poz. 1598) oraz Rozporządzeniu Ministra Rozwoju Regionalnego z 20 października 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. z 2011 r. Nr 233, poz. 1383).
- Oświadczam, iż nie jestem karany/a karą zakazu dostępu ośrodków o których mowa a art. 5 ust. 3 pkt.1 i 4 Ustawy o finansach publicznych z dnia 27.08.2009 r. (Dz.U. 2009 nr 157 poz. 1240).

.....
Data i czytelny podpis

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

1. **Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Nowe szanse zatrudnienia”.**
2. **Oświadczenie o zamieszkanui/zatrudnieniu/nauki**
3. **Kserokopia świadectwa pracy, potwierdzającego rozwiązane stosunku pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu**
lub
Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadanie statusu osoby przewidzianej do zwolnienia lub zagrożonej zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych