



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 1 do Regulaminu (na podstawie wzoru Załącznika nr 12 do „Wytycznych w sprawie udzielania pomocy na rozwój przedsiębiorczości w ramach działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w województwie śląskim”)

FORMULARZ REKRUTACYJNY				
UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PoddZIAŁANIA 8.1.2 PO KL				
Beneficjent			Fundacja Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia	
Tytuł projektu			„Postaw na lepsze jutro- czas na przedsiębiorczość”	
Nr projektu			WND-POKL.08.01.02-24-080/09	
Czas trwania projektu			01.01.2010-31.10.2011	
WSZYSTKIE RUBRYKI PONIŻEJ WYPEŁNIA KANDYDAT DRUKOWANYMI LITERAMI!!				
L.p.		Lp.	Nazwa	
I	Dane podstawowe	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć	
		4	Wiek	
		5	PESEL	
		6	NIP	
		7	Stan cywilny	
		8	Wykształcenie	
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 domowy	
		2	Telefon komórkowy	
		3	Adres poczty elektronicznej	
IV	Status - czy kandydat	1	posiadał zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie ostatnich 12 miesięcy?	
		2	zamierza podjąć działalność gospodarczą i kiedy?	
		3	będzie prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna ?	
		4	jest osobą pozostającą bez zatrudnienia przez okres co najmniej kolejnych 12 miesięcy w ciągu ostatnich dwóch lat?	
		5	jest osobą niepełnosprawną?	
		6	osobą po 45 roku życia?	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



	<i>inne kryteria Beneficjenta -></i>	7	osobą zamieszkująca w gminie wiejskiej/miejsko – wiejskiej/ mieści do 25 tys mieszkańców zamierzającą podjąć zatrudnienie w obszarach niezwiązanych z produkcją rolną i/lub zwierzęcą?	
		8	posiada mniej niż 25 lat życia?	
		9	nie planuje prowadzić działalności w sektorach wykluczonych z zasady de minimis ¹ ?	
		10	otrzymał pomoc publiczną opartą na zasadzie de minimis w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych? (jeśli tak, to proszę dołączyć zaświadczenie/a)	
		11 ²	jest osobą pozostająca bez zatrudnienia, której stosunek pracy wygasł lub został rozwiązany z przyczyn nie dotyczących pracownika, związanych z procesami adaptacyjnymi bądź modernizacyjnymi zachodzącymi u pracodawcy, w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy	
		12		
V	Identyfikacja potrzeb w zakresie wsparcia - czy kandydat chciałby korzystać	1	z usług doradczo-szkoleniowych? podać jakich (w ramach projektu planuje się realizację: - poradnictwa indywidualnego, - warsztatów miękkich, - szkoleń: „ABC Przedsiębiorczości”	
		2	ze wsparcia pomostowego przez 6 miesięcy?	
		3	ze wsparcia pomostowego przedłużonego na kolejne 6 miesięcy?	

¹ 1) udzielana na działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury;

- sektor transportu
- działalność w zakresie z produkcji podstawowej, przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w Załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską
- eksport, jeżeli pomoc jest bezpośrednio związana z ilością eksportowanych produktów utworzeniem i funkcjonowaniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności
- działalność uwarunkowana pierwszeństwem użycia towarów produkcji krajowej
- sektor górnictwa węgla w rozumieniu rozporządzenia Rady nr (WE)1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego;
- działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury;

² kryteria inne, dodatkowe zadane przez Beneficjenta – np. doświadczenie w prowadzeniu działalności gospodarczej, zasoby do uruchomienia działalności gospodarczej, kontakty handlowe itp. – pod kątem realności uruchomienia i prowadzenia działalności - przy wsparciu w ramach projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



		4	ze wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości?	
		5	z usług doradczo-szkoleniowych – jako przedsiębiorca?	
VI	Alternatywy – czy kandydat uruchomi działalność gospodarczą, jeżeli nie otrzyma	1	wsparcia pomostowego? - uzasadnienie	
		2	wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości?- uzasadnienie	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu oraz Programu				Tak ³ Nie
czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu				
data				

³ właściwe podkreślić