***Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji***

**Formularz rekrutacyjny**

***dla Kandydatów/ Kandydatek do projektu:***

**„Moja firma – moją szansą”**

**realizowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie**

**w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja***

***przedsiębiorczości i samozatrudnienia***

**Priorytetu VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich***

**Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.**

**Formularz rekrutacyjny w wersji papierowej wraz z załącznikami należy złożyć w Biurze Projektu lub jego filiach, przesłać do Beneficjenta z dopiskiem Projekt „Moja firma – moją szansą”) w terminie wskazanym w ogłoszeniu o rekrutacji. Formularz jest dostępny w wersji papierowej w Biurze Projektu i jego filiach oraz w wersji elektronicznej do pobrania ze strony:** [**www.wup.mazowsze.pl**](http://www.wup.mazowsze.pl) oraz [www.mojafirmamojaszansa.com.pl](http://www.mojafirmamojaszansa.com.pl)**.**

**Formularz należy wypełnić w wersji elektronicznej lub odręcznie, w sposób czytelny (DRUKOWANYMI literami).**

**Formularz należy PODPISAĆ, a każdą ze stron formularza należy PARAFOWAĆ.**

**Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.**

**UWAGA!!!**

**Przed przystąpieniem do wypełnienia Formularza Rekrutacyjnego i załączników należy zapoznać się z Regulaminem Rekrutacji do projektu „Moja firma – moją szansą”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK** | |
| ***Numer formularza rekrutacyjnego:***  ***(\*przed numerem należy uwzględnić odpowiednie oznakowanie filii tj.FC, FP, FO, FR, FS lub W-Warszawa)*** | ***\*..…/……../……../POKL.06.02.00-14-007/13*** |
| ***Data i godzina wpływu /data nadania/***  ***podpis osoby przyjmującej dokumenty*** |  |

1. **PODSTAWOWE INFORMACJE O KANDYDACIE / KANDYDATCE   
   DO PROJEKTU „MOJA FIRMA – MOJĄ SZANSĄ”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PERSONALNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kobieta** | Zaznaczenie okienka: kliknąć prawym klawiszem myszy – wybrać ‘Właściwości’ - zaznaczyć opcję ‘Zaznaczone’ | | | | | | | | | **Mężczyzna** | | | | | Zaznaczenie okienka: kliknąć prawym klawiszem myszy – wybrać ‘Właściwości’ - zaznaczyć opcję ‘Zaznaczone’ | | | | | | | | |
| **1.1 Imię (imiona)** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2 Nazwisko/ Nazwisko rodowe (jeśli dotyczy)** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| *[Nazwisko rodowe]* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.3 Obywatelstwo** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.4 Data urodzenia** | |  | | | | | | **1.5 Miejsce urodzenia** | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **1.6 Seria i nr dowodu osobistego**  **(lub innego dokumentu) przez kogo wydany:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.7 PESEL** | | | | | | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |
| **1.8 Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** | | |  | | | | | **Nr lokalu** | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Kod pocztowy** | | |  | | | | | **Poczta** | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Gmina/miasto** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Powiat/ Województwo** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.9 Dodatkowe dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu stacjonarnego  *(wraz z numerem kierunkowym)* lub numer telefonu komórkowego** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres poczty elektronicznej do kontaktu (e-mail)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA/KANDYDATKI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1 Poziom wykształcenia**  **(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)** | | | | | *wyższe ………………………………………………………....... (podać jakie)*  *(pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)*  *pomaturalne…………………………………………….. (podać jakie)*  *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie średnim, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym )*  *ponadgimnazjalne ………………………………………… (podać jakie)*  *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej- wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)*  *gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)*  *podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)*  *brak (brak formalnego wykształcenia)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORACJE DODATKOWE O KANDYDACIE/KANDYDATCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1 Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (zgodnie z definicją zawarta w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)** | | | | | | *tak* | | | | | | | | | | | | | | | *nie* | | |
| **3.2 Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności** | | | | | *tak*  *Stopień ………………………………………..................*  *Rodzaj niepełnosprawności………………...................*  *…..................……………………………………………..*  *Orzeczenie wydane na okres: (od – do)*  *.......................................................................................* | | | | | | | | | | | | | | | | *nie* | | |
| **4. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ ORAZ STATUS NA RYNKU PRACY KANDYDATA/KANDYDATKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU TJ. PODPISANIA DEKLARACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 Przynależność do grupy docelowej  **(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu – można zaznaczyć kilka opcji )** | | | | | | Osoba fizyczna zamierzająca rozpocząć własną działalność gospodarczą  w obszarach niezwiązanych z produkcją roślinną i/lub zwierzęcą, w tym:  osoba bezrobotna powyżej 50 roku życia (*która ukończyła 50 rok życia*),  osoba zamieszkująca na obszarze realizacji projektu  osoba niepełnosprawna | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.2 Status na rynku pracy -**  **zgodnie z definicjami określonymi w Regulaminie Rekrutacji**  *(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)* | | | | | | osobabezrobotna (*oznacza to osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99z 2004 r., poz. 1001, z późn. zm.), zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy),*  osoba długotrwale bezrobotna *(oznacza to osobę pozostającą w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych),*  osoba nieaktywna zawodowo *(osoba pozostająca bez zatrudnienia,  która jednocześnie nie zalicza się do kategorii osób bezrobotnych ),*  *w tym:*  osoba ucząca się w systemie dziennym,  osoba ucząca się w systemie wieczorowym / zaocznym,  osoba zatrudniona *w rozumieniu Kodeksu Pracy*,  osoba zatrudniona *w rozumieniu Kodeksu Cywilnego (na podstawie umów cywilno-prawnych)*,  rolnik *(właściciel lub współwłaściciel gospodarstwa rolnego ubezpieczony w KRUS zgodnie z ustawą o ubezpieczeniu społecznym rolników – Dz. U. 1991 Nr 7 poz. 24)*,  domownik (*osoba pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym, ubezpieczona w KRUS zgodnie z ustawą o ubezpieczeniu społecznym rolników – Dz. U. 1991 Nr 7 poz. 24*),  inny ……………………………………………………………… (jaki?) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (*zatrudnienie, prowadzenie działalności gospodarczej*)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Okres zatrudnienia/ prowadzenia działalności gospodarczej** | | | | **Nazwa firmy/instytucji** | | | **Stanowisko/funkcja** | | | | | | | **Zakres obowiązków.**  **Przyczyny rezygnacji z prowadzenia dział. gospodarczej (jeśli dotyczy).** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **6. UZYSKANE DOTACJE LUB INNE WSPARCIE FINANSOWE NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *dotyczy* | | | | | | | | | | | | *nie dotyczy* | | | | | | | | | | | |
| **Jeśli „dotyczy”:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1 Proszę podać okres ‘od – do’ zarejestrowania działalności gospodarczej. | | | | | | | | | | | | od ….…/….…../………. do ….…/………/………  (dd / mm / rrrr) (dd / mm / rrrr) | | | | | | | | | | | |
| **6.2 Data otrzymania dotacji/środków finansowych** | | | | | | | | | | | | ..……/….…../……….  (dd / mm / rrrr) | | | | | | | | | | | |
| **6.3 Kwota otrzymanej/ych dotacji/ środków finansowych (PLN)** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **6.4 Cel/przeznaczenie środków finansowych** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **6.5 Instytucja/podmiot przyznająca/y dotację/środki finansowe** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **7. DOTYCHCZASOWA WIEDZA, KWALIFIKACJE, UMIĘTNOŚCI ORAZ POTENCJAŁ DO WYKORZYSTANIA W PROWADZENIU DZIAŁALNOSCI GOSPODARCZEJ.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROSZĘ OPISAĆ POSIADANE KWALIFIKACJE, UMIEJĘTNOŚCI - w kontekście planowanejdziałalności gospodarczej, które będą przydatne do prowadzenia planowanego przedsięwzięcia**.  **Proszę podać tematy szkoleń/kursów, które Pan/Pani ukończył/a**  **(do Formularza Rekrutacyjnego należy załączyć dokumenty potwierdzające wymienione poniżej dotychczasowe kwalifikacje i umiejętności).**  **Proszę określić jaka wiedza jest Pani/Panu potrzebna.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA.**

|  |
| --- |
| * 1. **KRÓTKI OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA.** |
| **2.1.1 Siedziba i miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej (należy wskazać dane teleadresowe, powiat oraz miejscowość, w której będzie znajdować się siedziba firmy oraz miejsce prowadzenia działalności gospodarczej)**.  ……………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………….  .............................................................................................................................................................................................  **2.1.2 Planowana forma prawna działalności gospodarczej**.  indywidualnie, jako osoba fizyczna,  w formie spółki cywilnej  inna (jaka?)....................................................................................................................................................................  **2.1.3 Sektor planowanej działalności gospodarczej**.  usługi .................................................................. *(jakie?)*  produkcja ..............................................................*(jaka?)*  handel ...................................................................*(jaki?)*  **2.1.4 Branża planowanej działalności (należy opisać branżę związaną z rodzajem planowanej działalności i jeśli to możliwe podać główny numer PKD planowanej działalności gospodarczej**).  ………………………………………………………………………………………...……………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………….……….  2.1.5 Proszę wskazać i opisać działalność główną i poboczną (jeżeli występuje)  ………………………………………………………………………………………...……………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  **2.1.6 Obszar (w znaczeniu terytorialnym) działania planowanej działalności gospodarczej.**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  **2.1.7 Proszę opisać produkt (towar, usługę, wyrób) oraz oczekiwania klientów w tym zakresie.**  …………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………  **2.1.8 Charakterystyka potencjalnych odbiorców towaru/usług/wyrobów oferowanych przez mikroprzedsiębiorstwo Kandydata/Kandydatki.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………….  **2.1.9 Uprawnienia, pozwolenia i licencje wymagane do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej.**  …………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...  .............................................................................................................................................................................................  **2.1.10 Planowane zatrudnienie**   * ilość osób ……………………. * od kiedy ………………............. * na jakich stanowiskach ………………………………………………………………………………………….. * rodzaj umowy:   umowa o pracę  umowa zlecenie  2.1.11 Wnioskowana kwota dofinansowania  …………………………PLN, (słownie: ........................................................................................................................) |

|  |
| --- |
| * 1. **MOCNE STRONY PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA.** |
| **2.2.1 Dlaczego warto realizować ten pomysł/ przedsięwzięcie? (proszę uzasadnić wybór profilu planowanej działalności gospodarczej i zakresu planowanego przedsięwzięcia).** |
| **2.2.2 Inne mocne strony planowanego przedsięwzięcia (proszę wymienić).** |

|  |
| --- |
| * 1. **Słabe strony planowanego przedsięwzięcia.** |
| **2.3.1 Proszę podać słabe strony i wskazać zagrożenia, które mogą utrudniać realizację planowanego przedsięwzięcia.** |
| **2.3.2 Proszę opisać w jaki sposób zamierza Kandydat/Kandydatka sobie z nim poradzić.** |

|  |
| --- |
| * 1. **KONKURENCYJNOŚĆ RYNKOWA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA** |
| **2.4.1 Charakterystyka konkurencji. Proszę opisać, czy w planowanej przez Kandydata/Kandydatkę branży istnieje bezpośrednia konkurencja, jakie są przewagi konkurencji oraz jaką ma Kandydat/Kandydatka wiedzę na jej temat?** |
| * + 1. **Proszę wymienić i opisać kluczowe czynniki, które pozwolą Kandydatowi/Kandydatce skutecznie konkurować z innymi firmami w tej branży na rynku.** |

|  |
| --- |
| * 1. **PLANOWANE WYDATKI ZWIĄZANE Z URUCHOMIENIEM PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
| **2.5.1 Proszę podać koszt inwestycji i planowane wydatki związane z uruchomieniem własnej działalności gospodarczej, określając** :   * całkowite koszty przedsięwzięcia (wskazując środki dotacji oraz ewentualne środki własne i inne), * rodzaj, liczbę, wartość zakupów, które planuje Kandydat/Kandydatka sfinansować z otrzymanej dotacji, * rodzaj, liczbę, wartość zakupów, które planuje Kandydat/Kandydatka sfinansować ze środków własnych i/lub innych zewnętrznych(podać jakich) |
| **2.5.2** **Proszę wymienić posiadane zasoby (finansowe, techniczne, lokalowe i inne), które może Kandydat/Kandydatka wykorzystać w planowanej działalności (np. działka, budynki, lokal własny, środki trwałe, środki transportu, środki finansowe, itp.).** |
| **2.5.3 Proszę opisać działania mające na celu zagwarantowanie trwałości przedsięwzięcia przez minimum 12 miesięcy.** |

|  |
| --- |
| * 1. **CZY SYTUACJA FINANSOWA KANDYDATA/KANDYDATKI UNIEMOŻLIWI ZAŁOŻENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ BEZ UZYSKANIA ŚRODKÓW Z EFS W RAMACH PROJEKTU? JEŻELI TAK, PROSZĘ UZASADNIĆ. PROSZĘ OPISAĆ INNE ALTERNATYWNE DZIAŁANIA W PRZYPADKU NIE OTRZYMANIA ŚRODKÓW Z EFS.** |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **JAKIE MA KANDYDAT/KANDYDATKA OCZEKIWANIA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE?** |
|  |

1. **MOTYWACJA DO ROZPOCZĘCIA I PROWADZENIA WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |
| --- |
| * 1. **Proszę opisać co motywuje Kandydata/Kandydatkę do rozpoczęcia i prowadzenia działalności, jakie są przyczyny społeczne, zawodowe do otworzenia własnej firmy. Co wpłynęło na podjęcie decyzji o założeniu działalności o tym profilu – należy podać źródło pomysłu.** |
|  |

1. **INNE INFORMACJE, KTÓRE NIE ZOSTAŁY ZAMIESZCZONE W CZĘŚCIACH I-III, A SĄ KANDYDATA/KANDYDATKI ZDANIEM UZUPEŁNIENIEM INFORMACJI ZAWARTYCH W FORMULARZU REKRUTACYJNYM.**

|  |
| --- |
|  |

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub za zatajenie prawdy, oświadczam, że informacje podane w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

………………………………… …………………………………………..............

*(Miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do Projektu)*

**Załączniki, które należy złożyć wraz z Formularzem rekrutacyjnym:**

1. **Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji** – Oświadczenie Kandydata/Kandydatki.
2. **Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji** – Oświadczenie o pomocy publicznej – wraz z kopiami odpowiednich zaświadczeń.
3. Oryginał aktualnego zaświadczenia z powiatowego urzędu pracy właściwego dla miejsca zameldowania, potwierdzający status osoby bezrobotnej wraz z określeniem czasu pozostawania w rejestrze – **dotyczy osób posiadających status osoby bezrobotnej,**
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność – **dotyczy osób niepełnosprawnych**,
5. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, umiejętności np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia, studia podyplomowe, świadectwa pracy itp. przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej (wymienione w Formularzu Rekrutacyjnym w części I, pkt. 2   
   i pkt. 5 oraz pkt.7) – **obligatoryjnie, jednak ich brak nie będzie powodował odrzucenia Dokumentów Rekrutacyjnych na etapie oceny formalnej, ale będzie miał wpływ na liczbę przyznanych punktów podczas oceny merytorycznej,**

Fakultatywnie w przypadku wszystkich Kandydatek/Kandydatów – jeśli przedstawione działania przygotowawcze będą mogły zostać uwiarygodnione przez konkretne dokumenty je potwierdzające, to należy je dołączyć do pozostałych wskazanych Dokumentów Rekrutacyjnych.

**UWAGA:**

***Beneficjent zastrzega sobie możliwość zweryfikowania podanych danych ze stanem faktycznym.***