

Projekt CZAS NA START! współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Załącznik numer 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU CZAS NA START!
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
(zaleca się wypełnienie komputerowo)

Projekt CZAS NA START! współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Podkarpacką Izbę Gospodarczą, ul. Tysiąclecia 3, 38-400 Krosno, na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-18-0057/18-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś I Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe.

NUMER FORMULARZA	1.2.1/PIG/I/.....
DATA I GODZINA PRZYJĘCIA FORMULARZA	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ	

UWAGA:

- Zaleca się żeby formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie (**obowiązkowo część C formularza**) lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany w miejscach do tego wskazanych - **czcionka Calibri, rozm. 10.**
W przypadku niewypełnienia części C elektronicznie wniosek zostanie odrzucony formalnie.
- Formularz rekrutacyjny składa się z 3 części A, B, C.
 - część A** jest obowiązkowa do wypełnienia przez każdego Kandydata,
 - część B** wypełniają Kandydaci, którzy starają się o przyjęcie do projektu **na staż**,
 - część C** wypełniają Kandydaci, którzy starają się o przyjęcie do projektu w celu **pozyskania środków na rozwój przedsiębiorczości.**
- W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
- Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.
- Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie w projekcie CZAS NA START! dostępnym na stronie www.pigkrosno.pl lub w Biurze Projektu.

WNIOSKOWANA FORMA WSPARCIA	<input type="checkbox"/> STAŻ	<input type="checkbox"/> DOTACJE
-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

CZĘŚĆ A (OBOWIĄZKOWA)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU:		
Imię (Imiona):		
Nazwisko:		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Męczyzna
Data urodzenia i miejsce urodzenia:		
Seria i nr dowodu osobistego:		
NIP		
PESEL:		
Telefon kontaktowy (Stacjonarny / Komórkowy):		
Adres e-mail		
1. ADRES ZAMIESZKANIA:		
Ulica:		
Nr domu lub nr lokalu:		
Miejscowość:		
Kod pocztowy: ¹		
Gmina:		
Powiat:		
Województwo:		
Obszar zameldowania:	<input type="checkbox"/> miejski ² <input type="checkbox"/> wiejski (zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego. ³)	
2. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ		
Osoba w wieku od 15 do 29 lat.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Osoba mieszkająca na obszarze woj. podkarpackiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

¹ Jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość

² Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

³ Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko - wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko - wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

A. PRZYNALEŻNOŚĆ DO KATEGORII NEET:	
Osoba nie <u>pracuje i jest bierna zawodowo</u> ⁴ , <u>niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy.</u>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba nie <u>uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym.</u>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba <u>nie szkoli się</u> (nie brała udziału w tej formie aktywizacji finansowanej ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
B. WYKLUCZENIA:	
Osoba <u>nie należy do tzw. młodzieży NEET z następujących grup docelowych (objętych wsparciem w ramach Poddziałania 1.3.1 POWER) tj:</u> a) młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem: - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych, - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe, - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej, b) matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), c) absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu), d) absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu), e) matki przebywające w domach samotnej matki, f) osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH – MAX 20 PKT	
Posiadany staż pracy	<input type="checkbox"/> brak stażu <input type="checkbox"/> do 1 roku <input type="checkbox"/> powyżej 1 roku
Okres pozostawiania bez pracy	<input type="checkbox"/> pow. 12 m-cy <input type="checkbox"/> od 6 do 12 m-cy <input type="checkbox"/> do 6 m-cy
4. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH – MAX 27 PKT	
Osoba niepełnosprawna posiadająca orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. ⁵	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba o niskich kwalifikacjach zawodowych, tj. osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 – wykształcenie ponadgimnazjalne (włącznie).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoby zamieszkałe w miastach tracących funkcje społeczno-gospodarcze na terenie woj.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

⁴ Osoby bierne zawodowo - to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

⁵ Wymagana kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Podkarpackiego (Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg)	
V. WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO	
Załącznik numer 1 - Oświadczenie o spełnieniu kryteriów przynależności do grupy docelowej (wzór).	<input type="checkbox"/> dotyczy
Załącznik numer 2 - Oświadczenie o ubezpieczeniu w KRUS (wzór).	<input type="checkbox"/> dotyczy
Załącznik numer 3 - Oświadczenie o zgodności danych z dokumentem tożsamości (wzór).	<input type="checkbox"/> dotyczy
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Kandydata do projektu)	<input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy

OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą.

.....

Data i czytelny podpis Kandydata

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, pt. **CZAS NA START!**
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt **CZAS NA START!** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Akceptuję fakt, że złożone przeze mnie dokumenty rekrutacyjne nie są równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
5. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń w stosunku do **Podkarpackiej Izby Gospodarczej z siedzibą w Krośnie przy ul. Kletówki 52.**
6. Zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji i Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim. Ponadto zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.
7. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta projektu o zmianie jakichkolwiek danych podanych w dokumentach rekrutacyjnych w tym danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
9. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb realizacji PO WER, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.).
11. Nie jestem zatrudniony/-a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
12. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).

.....

Data i czytelny podpis Kandydata

CZĘŚĆ B (WYPEŁNIAJĄ KANDYDACI, KTÓRZY STARAJĄ SIĘ O PRZYJĘCIE DO PROJEKTU NA START!)

1. INFORMACJE O WYKSZTAŁCENIU, UKOŃCZONYCH KURSACH I SZKOLENIACH, DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM	
<ul style="list-style-type: none">• Ukończona szkoła/y,• Posiadane wykształcenie,• Ukończone kursy zawodowe i szkolenia.	
Posiadane doświadczenie zawodowe.	
2. OCZEKIWANIA	
W jakim szkoleniu zawodowym chciałaby/łby Pani/Pan uczestniczyć?	

CZĘŚĆ C (WYPEŁNIAJĄ KANDYDACI, KTÓRZY STARAJĄ SIĘ O PRZYJĘCIE DO PROJEKTU W CELU POZYSKANIA ŚRODKÓW NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY, KTÓRA JUŻ PROWADZIŁA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ: <input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy (nie prowadziłam/em działalności gospodarczej)	
Branża	
Data rozpoczęcia działalności	
Data zakończenia działalności	
Przyczyny zakończenia działalności	
II. INFORMACJA NA TEMAT CZŁONKA RODZINY⁶, KTÓRY PROWADZI (LUB PROWADZIŁ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W OKRESIE OSTATNICH 12 MIESIĘCY) DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ: <input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Czy współmałżonek lub członek najbliższej rodziny prowadzi działalność gospodarczą, a jeżeli tak to jaką i gdzie?	<i>(nazwa, adres, NIP, REGON, branża, PKD, data rozpoczęcia, data zakończenia prowadzenia działalności gospodarczej, itp.)</i>
III. INFORMACJE O UZYSKANEJ DOTACJI INWESTYCYJNEJ LUB POMOCY PUBLICZNEJ:	
W ramach działania 6.2 POKL	<input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
W ramach działania 8.1.2 POKL	<input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
W ramach działania 7.3 RPO WP	<input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
W ramach działania 1.2.1 POWER	<input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
W ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich	<input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
W ramach jednorazowo przyznanych przez Powiatowy Urząd Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy

⁶ Za członka rodziny uważa się osoby, które łączy z uczestnikiem projektu związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

Inne. Jakie?	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
--------------------	----------------------------------	--------------------------------------

IV. INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

1. Pomysł na biznes (możliwość uzyskania 12 punktów).

Miejsce / siedziba planowanej działalności gospodarczej (należy wskazać powiat oraz miejscowość, w której będzie znajdowała się siedziba firmy).	
Forma prawna planowanej działalności (proszę o zaznaczenie właściwej formy prawnej):	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> inna, jaka?
Przedmiot planowanej działalności. Krótki opis planowanego przedsięwzięcia: najważniejsze produkty, usługi oferowane w ramach planowanej działalności gospodarczej. Sektor, branża.	
Powody decyzji o założeniu własnej działalności gospodarczej Uzasadnienie wyboru zakresu działalności.	

2. Planowane zakupy inwestycyjne (możliwość uzyskania 6 punktów)

Proszę wymienić planowane zakupy inwestycyjne w ramach projektu wraz z ich uzasadnieniem w kontekście planowanej działalności gospodarczej.	
Kwota planowanych zakupów inwestycyjnych.	Kwota netto Kwota brutto
Czy zamierzasz rejestrować się jako podatnik podatku VAT?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

3. Przygotowanie do prowadzenia firmy i doświadczenie (możliwość uzyskania 12 punktów)

Posiadane kwalifikacje /umiejętności/ doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej z uwzględnieniem poniższych informacji: a) <u>Wykształcenie</u> (w tym związane planowanym zakresem działalności). b) <u>Odbyte kursy/ szkolenia/zdobyte certyfikaty i uprawnienia zawodowe.</u> c) <u>Posiadane praktyczne umiejętności z zakresu planowanej działalności.</u> d) <u>Doświadczenie zawodowe.</u>	
---	--

Posiadane zasoby, które będą mogły zostać wykorzystane do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (finansowe, techniczne, lokalowe i inne...).	
4. Znajomość rynku potencjalnych klientów i branży (możliwość uzyskania 6 punktów).	
Do jakiej grupy klientów kierowane są produkty/usługi.	
Jaki będzie zasięg rynku (lokalny, regionalny, krajowy, eksport)?	
Czy wymagane są pozwolenia/koncesje?	
5. Znajomość konkurencji (możliwość uzyskania 4 punktów)	
Opis głównych konkurentów na rynku (zakres ich działalności).	
Krótkie porównanie konkurencyjnych produktów i usług.	
V. DODATKOWE INFORMACJE	
Czy założyłbyś/założyłabyś działalność gospodarczą pomimo nie otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach Działania 1.2.1 PO WER, ze środków własnych ⁷ ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
W przypadku wystąpienia błędów formalnych, które podlegają poprawie, proszę o przesłanie informacji:	<input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną na podany przeze mnie w karcie zgłoszeniowej <input type="checkbox"/> pocztą tradycyjną na podany przeze mnie w karcie zgłoszeniowej adres korespondencyjny

.....
Data i czytelny podpis Kandydata

⁷ W celu minimalizowania zjawiska *creamingu*, pomoc finansowa będzie kierowana wyłącznie do osób, które nie rozpoczęłyby działalności gospodarczej bez wsparcia ze środków EFS.

VI. OŚWIADCZENIA DO PROJEKTU:

Ja, niżej podpisana(y),
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała(y).....
(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającego oświadczenie)

Seria i numer dowodu tożsamości

Nr PESEL:

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Oświadczam że⁸:

1. Jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej.
2. W ciągu ostatnich 12 miesięcy nie posiadałam/-em zarejestrowanej działalności gospodarczej.
3. Nie była/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Nie była/-em zarejestrowana/-y w Ewidencji Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i nie prowadzę działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
5. Nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wyłączonych, o których mowa w art. 1, ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013.
6. Nie pozostaję w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa i powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa i powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Projektodawcą i/lub pracownikiem Projektodawcy, Partnera lub wykonawcy.
7. Nie pozostaję/nie pozostawałam/-em w ciągu ostatnich dwóch lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Projektodawcą, Partnerem Projektodawcy lub wykonawcą.
8. Nie pozostaję w związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Projektodawcą i/lub pracownikiem Projektodawcy, Partnera lub wykonawcy.
9. Nie skorzystałam (em)/ nie skorzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy, środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO WP oraz środków w ramach programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz założeniem działalności gospodarczej.
10. Pomoc o którą będą wnioskować podczas uczestnictwa w ww. projekcie nie spowoduje przekroczenia przeze mnie przyznanej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych pomocy *de minimis* w wysokości 200 000 euro lub 100 000 euro w przypadku podmiotu zamierzającego rozpocząć działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego.
11. Nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny⁹ z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej

⁸ Niepotrzebne skreślić.

działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż miesiąc przed dniem złożenia przeze mnie Formularza rekrutacyjnego.

12. Nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny¹⁰ i pod tym samym adresem z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność.
13. Założoną działalność gospodarczą będę prowadzić zgodnie z jej definicją określoną w art. 2 Ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r., poz. 2168 z późn. zm.).
14. Oświadczam, że planuję założyć działalność gospodarczą na terenie województwa podkarpackiego.
15. Nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska *creamingu*)
16. Nie byłem/-em karany/-na 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 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.)¹¹ i jednocześnie zobowiązuje 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 mnie w okresie realizacji umowy z Beneficjentem.
17. Zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji* oraz *Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej* wraz załącznikami i akceptuję jego warunki.
18. Zapoznałam/em się z kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie, które zostały umieszczone w *Regulaminie rekrutacji* oraz *karcie oceny formularza rekrutacyjnego*.

19. W ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymałam/-em pomocy *de minimis*

tak

nie

20. W ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych otrzymałam/-em pomoc *de minimis* w wysokości¹².

tak

nie

21. Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe.

.....
(Data złożenia formularza rekrutacyjnego)

.....
(czytelny podpis potencjalnego Uczestnika Projektu)

⁹ Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

¹⁰ Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

¹¹ Kara zakazu dostępu do w/w środków została uregulowana w art. 12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z dnia 6 lipca 2012 r., poz. 769).

¹² W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie kopie zaświadczeń z instytucji, która jej udzieliła.