

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji uczestników Projektu: *Opolska Kuźnia Przedsiębiorczości 4*

|  |
| --- |
| **Poniższe pola wypełnia personel Projektu** |
| **Numer Formularza:** |  |
| **Data i godzina wpływu Formularza:** |  |

Niniejszy Formularz rekrutacyjny powinien być wypełniony elektronicznie w języku polskim we wszystkich wymaganych polach – zgodnie z zasadami opisanymi w *Regulaminie rekrutacji* uczestników projektu *Opolska Kuźnia Przedsiębiorczości 4*

**UWAGA !!!**

**Nie należy usuwać jakichkolwiek treści załącznika!**

**Integracja w treść załącznika, usuwanie/skreślanie zapisów oraz logotypów w nim zawartych skutkuje odrzuceniem Formularza pod względem formalnym.**

**W przypadku pól nie dotyczących danej osoby należy wpisać „nie dotyczy”.**

**Co do zasady Formularz nie może zawierać niewypełnionych pól**

Część I. Zgłoszenie do projektu.

**ZGŁOSZENIE DO PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **Dane teleadresowe** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Płeć | Kobieta | Mężczyzna |
|  |  |
| Numer dowodu osobistego:  |  |
| PESEL: |  |
| Adres (stały/czasowy adres zamieszkania): |  |
| Adres do korespondencji (wypełnić tylko w przypadku gdy różni się z adresem wskazanym powyżej): |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  | Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA (wypełnia beneficjent)  |
| Gmina gęsto zaludniona |  |
| Gmina pośrednia |  |
| Gmina słabo zaludniona |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tel. stacjonarny/domowy(**UWAGA !!! Pole obowiązkowe !!!** W przypadku braku osobistego numeru telefonu, należy wskazać numer należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem). | Nr telefonu |
|  |
| Jest to nr telefonu: |
| osobisty |  |
| należący do innej osoby |  |
| Tel. komórkowy (**UWAGA !!! Pole obowiązkowe !!!** W przypadku braku osobistego numeru telefonu, należy wskazać numer należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem). | Nr telefonu |
|  |
| Jest to nr telefonu: |
| osobisty |  |
| należący do innej osoby |  |
| Adres e-mail (proszę o wskazanie adresu e-mail - przed ich wpisaniem należy sprawdzić funkcjonowanie skrzynki odbiorczej) i/lub fax (pole obowiązkowe w przypadku braku adresu e-mail). | Adres e-mail: |
| Fax: |
| **Wiek** |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Wiek (liczba pełnych skończonych lat, obliczona na dzień złożenia Formularza rekrutacyjnego) |  |
| **Wykształcenie** |
| Wykształcenie | Rodzaj wykształcenia | Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem ”X” |
| Podstawowe |  |
| Gimnazjalne |  |
| Ponadgimnazjalne (dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) |  |
| Pomaturalne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych)  |  |
| Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora). |  |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** |
| Bezrobotny – data zarejestrowania w powiatowym urzędzie pracy |  |
| Długotrwale bezrobotny |  |
| Poszukujący pracy |  |
| Nieaktywny zawodowo/bierny zawodowo |  |
| **Inne** |
| Orzeczenie o stopniu niepełnosprawnościUWAGA !!!Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności musi być wydane przez organ do tego upoważniony. | TAK - posiadam | NIE |
|  |  |
| Migrant powrotny | TAK - jestem | NIE |
| Imigrant | TAK - jestem | NIE |
| Osoba posiadająca co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia | TAK - posiadam | NIE |
| Osoba posiadająca co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia | TAK - posiadam | NIE |
| Osoba posiadająca gospodarstwo rolne poniżej 2 ha przeliczeniowych, ubezpieczona w KRUS[[1]](#footnote-1) | TAK - jestem | NIE |

Część II – Opis planowanej działalności

|  |
| --- |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ****UWAGA!!! Opis należy opracować zgodnie ze wskazaniami zawartymi w każdym punkcie.** |
| **1. Pomysł na działalność gospodarczą, wykorzystanie niszy rynkowej** (możliwość uzyskania maksymalnie 5 pkt.).Tabela powinna zawierać opis planowanego przedsięwzięcia oraz syntetyczną informację na temat planowanej działalności gospodarczej w kontekście realności jej założeń w określonym otoczeniu gospodarczym. **Proszę o wskazanie:** |
| Miejsca siedziby planowanej działalności gospodarczej (należy wskazać powiat, oraz miejscowość, w którym będzie znajdowała się siedziba firmy) |  |
| Formy prawno-organizacyjnej(w przypadku spółki należy wskazać nazwiska i imiona innych członków – oraz dodatkowo określić czy są również Kandydatami Projektu) | Zaznaczyć „X” właściwa odp. | Forma prawno - organizacyjna |
|  | Jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | Spółka cywilna(należy wskazać innych wspólników – i określić czy są również Kandydatami Projektu):1.2. |
| Uzasadnienia wyboru działalności (na czym polega przedsięwzięcie, jakich korzyści się spodziewamy, nasze dotychczasowe doświadczenie) |  |
| W jakiej branży Kandydat zamierza założyćdziałalność gospodarczą (preferowane są branże zidentyfikowane jako specjalizacje regionalne tj. branże: chemiczna, budowlana wraz z przemysłem mineralnym i usługami budowlanymi,, maszynowa, elektro-maszynowa, paliwowo-energetyczna, rolna i spożywcza, drzewno-papiernicza, w tym przemysł meblarski, metalowa i metalurgiczna, usługi medyczne i rehabilitacyjne, usługi turystyczne, transport i logistyka) |  |
| Kod PKD planowanej do założenia działalności gospodarczej |  |
| Charakterystyki produktu/usługi - w tym innowacyjności rynkowej usługi lub produktu |  |
| Cech wyróżniających planowaną działalność gospodarczą w branży, w której ma funkcjonować |  |
| Czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp. – jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie? | 1.2.n. |
| Czy rozpoczęcie/prowadzenie działalności gospodarczej/ wymaga uzyskania:-pozwoleń na budowę/przebudowę/odbudowę itp. – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z 2013 r., poz. 1409 z późn. zm.),-pozwoleń na zmianę sposobu użytkowania budynku lub jego części – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z 2013 r., poz. 1409 z późn. zm.), | □ TAK □ NIEOpisać rodzaj pozwolenia, w tym szczegółowo powody jego uzyskania: |
| Czy Kandydat uzyskał w/w pozwolenie / pozwolenia ? |  |
| Innych danych (które dodatkowo Kandydat chce umieścić w Formularzu) |  |
| Czy założona działalność gospodarcza będzie generować dodatkowe miejsca pracy? | □ TAK □ NIE |
| **2. Szanse przetrwania zaplanowanej działalności gospodarczej** (możliwość uzyskania maksymalnie 5 pkt.).Tabela powinna zawierać charakterystykę rynku dla produktu/usługi w ramach planowanej działalności gospodarczej.**Proszę o wskazanie:**  |
| Wstępnej analizy rynku, na którym będzie funkcjonować firma (potencjalnych klientów, wymagań rynku, lokalizacji rynku itp.) |  |
| Różnic produktu/usługi w stosunku do oferty konkurencji |  |
| Sposobu rywalizacji z konkurencją |  |
| Strategii marketingowej |  |
| Innych danych (które dodatkowo Kandydat chce umieścić w Formularzu) |  |
| **3. Umiejętność oszacowania wydatków inwestycyjnych** (możliwość uzyskania maksymalnie 5 pkt.).W tabeli powinna się znaleźć krótka kalkulacja kosztów niezbędnych do uruchomienia planowanej działalności. * **UWAGA!!! Oszacowanie wydatków należy dokonać zgodnie z katalogiem wydatków kwalifikowalnych wskazanych w *Zasadach udzielania wsparcia na założenie i prowadzenie działalności gospodarczej w ramach Działania 7.3 Zakładanie działalności gospodarczej RPO WO 2014- 2020,* które zostały umieszczone na stronie internetowej projektu, w szczególności w sekcji 5.3.4 i Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości obowiązującym do projektu.**

Opis planowanej inwestycji – dotyczy wydatków ponoszonych w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej. |
| 1. Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.) |
| Uzasadnienie inwestycji -zakupów: |  |
| 2. Wymienić jedynie **wydatki kwalifikowalne** w ramach działań do zrealizowania, tzn. planowane wydatki/zakupy w ramach przyznawanej dotacji. |
| Rodzaj działania/wydatków | Uzasadnienie konieczności dokonania wydatku, opis techniczny | WYDATKI BRUTTO (PLN |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| n. |  |  |
|  | **RAZEM (PLN) -BRUTTO** |  |
| 3. Wymienić wszystkie **pozostałe niezbędne wydatki**, jakie planuje się ponieść w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej |
| Rodzaj działania/wydatków | Uzasadnienie konieczności dokonania zakupu/uiszczenia opłaty itp. opis techniczny | WYDATKI BRUTTO (PLN) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| n. |  |  |
|  | **RAZEM (PLN)**  |  |
| **Łączne wydatki, jakie planuje się ponieść w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej (pkt 2 + pkt 3).** |  |
| Posiadane zasoby własne, które zostaną użyte w planowanej działalności (lokal, maszyny, urządzenia, materiały) |  |
| Źródło pozyskania środków finansowych, które muszą zostać poniesione w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej | Kwota**(suma kwot musi być zgodna z sumą łącznych wydatków wskazanych powyżej)** | Źródło pozyskania środków finansowych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| SUMA |  | - |
| W przypadku spółki / należy wskazać całkowite wydatki oraz tą część, która przypada na danego Kandydata |  |
| Innych danych (które dodatkowo Kandydat chce umieścić w Formularzu) |  |
| **4. Posiadana wiedza, umiejętności, doświadczenie w kontekście planowanej działalności gospodarczej** (możliwość uzyskania maksymalnie 5 pkt.). Tabela powinna zawierać krótką charakterystykę wiedzy, umiejętności i doświadczenia Kandydata, które pozwolą mu na: * realizację zaplanowanych zadań do wykonania w realnych warunkach;
* ocenę ryzyka, jakie wiąże się z realizacją przedsięwzięcia.
 |
|  |
| **Przed podpisaniem Formularza rekrutacyjnego, PROSZĘ O ZWERYFIKOWANIE JEGO TREŚCI** w szczególności:- czy wypełnione zostały wszystkie wymagane pola oraz czy zawierają wyczerpujące i prawidłowe dane,- czy w polach niedotyczących Kandydata została umieszczona informacja: „Nie dotyczy” albo zakreślono (elektronicznie lub odręcznie) pole wyboru „nie dotyczy”. |
| **Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń** **(Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.)** |

………………………… ……………………………………

 Data Czytelny podpis Kandydata

1. Jeżeli Kandydat zaznaczy TAK, zobowiązany jest do złożenia Oświadczenia o posiadaniu gospodarstwa rolnego do wielkości 2ha (stanowiącego Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji). [↑](#footnote-ref-1)