

## **Rekrutacja do projektu „WSPARCIE NA STARCIE ”**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku w terminie 13 – 31.03.2017 r. będzie prowadził rekrutację do projektu: „**WSPARCIE NA STARCIE – szkolenie, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.

### **DLA KOGO?**

- osoby po 30 roku życia,
- bezrobotne / poszukujące pracy / bierne (nieaktywne) zawodowo
- zamieszkujące powiat bielski,
- znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tj.:
  - osoby 50+
  - kobiety
  - osoby niepełnosprawne
  - osoby długotrwale bezrobotne, tj. bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy
  - osoby o niskich kwalifikacjach
- zamierzające rozpocząć działalność gospodarczą

### **CEL:**

Przygotowanie do rozpoczęcia i prowadzenia własnej działalności gospodarczej poprzez udział w szkoleniach oraz przekazanie dotacji inwestycyjnej i wsparcia pomostowego, a także wsparcia w postaci forum wymiany doświadczeń.

### **FORMY WSPARCIA:**

- 40-godzinne szkolenie „ABC przedsiębiorczości”. Zakres szkolenia obejmuje następujące moduły:
  - Mój Biznes Plan
  - Księgowość w małej firmie
  - Podatkowe ABC
  - Podstawy organizacyjno-prawne funkcjonowania małej firmy
  - Jak założyć działalność gospodarczą
- dotacja inwestycyjna do 23 000 zł
- wsparcie pomostowe:
  - wsparcie finansowe (pierwsze 6 m-cy: do 1750 zł/brutto/m-c, kolejne 6 m-cy: do 470 zł/brutto/m-c)
  - specjalistyczne wsparcie towarzyszące (indywidualne i grupowe doradztwo w zakresie zasad przedsiębiorczości, prowadzenia własnego biznesu, doradztwo inwestycyjne w zakresie podejmowania/wdrażania działań innowacyjnych)
- spotkania w ramach forum wymiany doświadczeń.

### **INFORMACJE I KONTAKT:**

Ośrodek ZDZ w Bielsku Podlaskim  
ul. Kryniczna 22, 17-100 Bielsk Podlaski



WSPARCIE NA STARCIE – szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób  
zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą

RPPD.02.03.00-20-0052/15

tel. (85) 730 24 49, email: [bielsk@zdz.bialystok.pl](mailto:bielsk@zdz.bialystok.pl)  
[www.bielsk.zdz.bialystok.pl](http://www.bielsk.zdz.bialystok.pl)



**ZAŁĄCZNIK NR 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Uczestników projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś priorytetowa II – Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa  
Działanie 2.3 – Wspieranie powstawania i rozwoju podmiotów gospodarczych

<b>Beneficjent</b>	<b>Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok</b>		
<b>Tytuł projektu</b>	<b>WSPARCIE NA STARCIE – szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą”</b>		
<b>Nr projektu</b>	<b>WND-RPPD.02.03.00-20-0052/15</b>		
<b>Czas trwania projektu</b>	<b>01.01.2017 - 30.09.2018</b>		
<b>Data i godzina wpływu Formularza</b>		<b>Numer Formularza</b>	

**CZĘŚĆ A**

Lp.		Lp.	Nazwa	wpisać właściwie			
<b>I</b>	<b>Dane osobowe</b>	<b>1</b>	<b>Imię (imiona)</b>				
		<b>2</b>	<b>Nazwisko</b>				
		<b>3</b>	<b>Płeć</b> (właściwie zaznacz znakiem <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
		<b>4</b>	<b>PESEL</b>				
		<b>5</b>	<b>Wiek</b>				
		<b>6</b>	<b>Wykształcenie</b>  (właściwie zaznacz znakiem <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe			
		<input type="checkbox"/> Podstawowe					
		<input type="checkbox"/> Gimnazjalne					
		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne					
		<input type="checkbox"/> Policealne					
		<input type="checkbox"/> Wyższe					
<b>II</b>	<b>Adres zamieszkania</b>	<b>1</b>	<b>Ulica</b>				
		<b>2</b>	<b>Nr budynku</b>				
		<b>3</b>	<b>Nr lokalu</b>				
		<b>4</b>	<b>Miejscowość</b>				
		<b>5</b>	<b>Obszar</b> (właściwie zaznacz znakiem <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> Miasto			
				<input type="checkbox"/> Wieś			
		<b>6</b>	<b>Kod pocztowy</b>				
		<b>7</b>	<b>Województwo</b>				
		<b>8</b>	<b>Powiat</b>				
<b>9</b>	<b>Gmina</b>						
<b>III</b>	<b>Dane kontaktowe</b>	<b>1</b>	<b>Telefon kontaktowy</b>				
		<b>2</b>	<b>Adres poczty elektronicznej</b>				
		<b>3</b>	<b>Adres do korespondencji</b> (jeśli inny niż powyżej)	<input type="checkbox"/> Ulica			
				<input type="checkbox"/> Nr domu/lok.			
		<input type="checkbox"/> Miejscowość					
		<input type="checkbox"/> Kod pocztowy					

IV	Dane dotyczące kandydata na uczestnika projektu (właściwe zaznacz znakiem X w każdym z wierszy)	1	<b>Osoba od 30 roku życia</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		2	<b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			w tym osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		3	<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			w tym osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		4	<b>Osoba poszukująca pracy</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		5	<b>Osoba (bierna) nieaktywna zawodowo:</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			w tym osoba ucząca się <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu <sup>2</sup> lub szkoleniu <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		6	<b>Osoba, która nie prowadziła działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,</b> tj. nie posiadała aktywnego wpisu w CEIDG lub nie była zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziła działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		7	<b>Osoba mieszka (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na obszarze tego podregionu województwa podlaskiego, którego dotyczy projekt, tj. subregion Bielski, powiaty: bielski, hajnowski, siemiatycki, gminy: Gródek, Michałowo, Poświętne, Suraż</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<b>BĘDĄCA JEDNOCZEŚNIE OSOBĄ ZNAJDUJACĄ SIĘ W SZCZEGÓLNIIE TRUDNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY</b>			
8	<b>Osoba powyżej 50 roku życia</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		
9	<b>Kobieta</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		
10	<b>Osoba z niepełnosprawnością</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		
11	<b>Osoba długotrwale bezrobotna</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		
12	<b>Osoba o niskich kwalifikacjach</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		

<sup>1</sup> tj. uczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym

<sup>2</sup> tj. nie uczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym

<sup>3</sup> tj. nie uczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, w okresie ostatnich 4 tygodni

<b>V</b>	Pozostałe dane Kandydata  (właściwe zaznacz znakiem X w każdym z wierszy)	1	<b>Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania danych
		2	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania danych
		3	<b>Niepelnosprawność</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania danych
		4	<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania danych
			w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania danych
		5	<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania danych
	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej np. (np. osoba nieposiadająca wykształcenia podstawowego, zamieszkująca obszar wiejski, byli więźniowie, osoba uzależniona itp.)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania danych		
<b>VI</b>	Dane dotyczące działalności gospodarczej	1	<b>Planowana data podjęcia działalności gospodarczej</b>				
		2	<b>Czy kandydat będzie prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		

**WYRAŻAM ZGODĘ NA:**

- na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym na potrzeby rekrutacji do projektu „WSPARCIE NA STARCIE – szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą” zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn zm.)
- na przetwarzanie moich danych wrażliwych zawartych w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym na potrzeby rekrutacji do projektu „WSPARCIE NA STARCIE – szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą”, zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135z późn zm.)

**DATA I CZYTELNY PODPIS KANDYDATA  
NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

## CZĘŚĆ B

### INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Proszę przedstawić planowane przedsięwzięcie. Poniższy opis będzie podstawą oceny merytorycznej

<b>1.</b>	<b>Opis planowanej działalności</b>	<b>1.1. Proszę opisać przedmiot planowanej działalności, główne kategorie oferowanych usług / produktów</b>	
		<b>1.2. Proszę podać obszar, na jakim firma będzie działać</b>	
		<b>1.3. Nr PKD (Proszę wskazać wszystkie nr PKD planowane do prowadzenia; według Polskiej Klasyfikacji Działalności z roku 2007)</b>	
<b>2.</b>	<b>Charakterystyka klientów</b>	<b>2.1. Proszę scharakteryzować osoby (instytucje, przedsiębiorstwa), do których kierowana będzie oferta firmy. Dlaczego wybrano taką grupę docelową?</b>	
<b>3.</b>	<b>Charakterystyka konkurencji</b>	<b>3.1 Proszę podać, z jakich innych ofert mogą skorzystać klienci. Czym będzie się różnić oferta wnioskodawcy na tle konkurencji? Czy w miejscu planowanej działalności gospodarczej istnieje firma o identycznym/podobnym profilu działalności?</b>	
<b>4.</b>	<b>Stopień przygotowania inwestycji do realizacji</b>	<b>4.1. Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować (odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp.)? Czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić?</b>	

		<b>5.1. Jakie zakupy wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej dotacji?</b>		
5.	Zakres planowanej inwestycji	Rodzaj wydatku <i>(można dodać kolejne wiersze w tabeli).</i>	Planowany koszt	Finansowany z dotacji <sup>4</sup>
		1	.....zł/brutto	Tak, zł...../ Nie
		2	.....zł/brutto	Tak, zł...../ Nie
		3	.....zł/brutto	Tak, zł...../ Nie
		4	.....zł/brutto	Tak, zł...../ Nie
		5	.....zł/brutto	Tak, zł...../ Nie
		<b>Łączny koszt wydatków</b>		
zł.....brutto			zł...../ <b>(nie więcej niż 23 000,00 zł)</b>	
6.	Posiadane doświadczenie/ wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności	<b>6.1. Proszę opisać doświadczenie w przedmiotowym zakresie</b> <i>(nazwa firmy, okres zatrudnienia, stanowisko, obowiązki)</i>		
		<b>6.2. Proszę opisać wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności</b> <i>(nazwa szkoły/institucji szkoleniowej, okres nauki, zdobyty zawód/ uprawnienia/ certyfikat itp.)</i>		
7.	Inne informacje	Czy profil Pana/Pani działalności wpisuje się do inteligentnych specjalizacji według Planu rozwoju przedsiębiorczości w oparciu o inteligentne specjalizacje województwa podlaskiego na lata 2015–2020+ tj. w szczególności: - Przemysł rolno-spożywczy i sektory powiązane łańcuchem wartości; - Przemysł metalowo-maszynowy, szkodniczy i sektory powiązane łańcuchem wartości,		<input type="checkbox"/> Tak, ..... ..... nazwa inteligentnej specjalizacji  <input type="checkbox"/> Nie

<sup>4</sup>Wydatki na rozpoczęcie działalności gospodarczej obejmują w szczególności: zakup, leasing sprzętu rozumianego jako środki trwałe; wartości niematerialne i prawne; pozostały sprzęt i wyposażenie (np. meble), dla których prowadzona jest ewidencja ilościowa lub ilościowo-wartościowa; dostosowanie budynków, pomieszczeń i miejsc pracy do podejmowanej działalności gospodarczej.

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Sektor medyczny, nauki o życiu i sektory powiązane łańcuchem wartości,</li><li>- Ekoinnowacje, nauki o środowisku i sektory powiązane łańcuchem wartości,</li></ul>	
<b>UWAGI</b>			
<p>Prosimy o wpisanie ewentualnych uwag, które nie znalazły miejsca w całej ankiecie, a są Państwa zdaniem niezbędne i uzupełniające informację dotyczącą części A lub B niniejszego Formularza. Mają one jedynie charakter informacyjny/uzupełniający i nie stanowią kryterium oceny.</p>			



## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko)  
zamieszkały/a .....(adres zamieszkania)  
legitymujący/a się dowodem osobistym seria..... nr..... wydanym przez .....

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

**(Kto składa oświadczenia niezgodne z prawdą podlega odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat)**

### ***W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź***

1	Oświadczam, że <b>posiadałem(am) */ nie posiadałem(am) *</b> zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
2	Oświadczam, że <b>byłem/byłam zarejestrowany(a) */ nie byłem/byłam zarejestrowany(a) *</b> w Krajowym Rejestrze Sądowym, oświadczam, iż nie prowadziłem/am/ działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
3	Oświadczam, że <b>zawiesilem(am) * / nie zawiesilem(am) *</b> prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
4	Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „WSPARCIE NA STARCIE – szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą” oraz Regulaminem przyznawania wsparcia bezzwrotnego na rozwój przedsiębiorczości i akceptuję ich warunki
5	Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
6	Oświadczam, że <b>byłem(am) karany(a) * / nie byłem(am) karany(am) *</b> za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
7	Oświadczam, że w dniu przystąpienia do projektu <b>posiadam* / nie posiadam *</b> nieregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
8	Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych <b>korzystałem(am)* / nie korzystałem(am)*</b> z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego-równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
9	Oświadczam, że otrzymałem(am) pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości.....euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
10	Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawieszę prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
11	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.
12	Oświadczam, że zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą na terenie województwa podlaskiego

13	Oświadczam, że nie zamierzam rozpocząć w ramach projektu działalności gospodarczej prowadzonej o tym samym profilu, co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność
14	Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku, ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok w ciągu ostatnich 2 lat
15	Oświadczam, że nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie w ramach Działania 2.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, a także nie korzystam równoległe z innych środków publicznych na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach innych programów operacyjnych finansowanych ze środków funduszy Unii Europejskiej
16	Oświadczam, że poinformuję jeżeli dokonam zmiany statusu na rynku pracy w okresie od dnia złożenia formularza rekrutacyjnego do dnia podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie

.....  
(Miejscowość, data)  
projektu)

.....  
(czytelny podpis potencjalnego uczestnika

\*nie potrzebne skreślić

#### Załączniki:

- 1) kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności – *jeśli dotyczy*;
- 2) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o zarejestrowaniu osoby jako bezrobotnej/poszukującej pracy dla osób zarejestrowanych w PUP – *jeśli dotyczy*
- 3) oświadczenia uczestnika o statusie „osoby bezrobotnej - długotrwale bezrobotnej” dla osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP - *jeśli dotyczy*
- 4) kserokopia dokumentów potwierdzających wykształcenie
- 5) kserokopia dokumentów potwierdzających zgodność doświadczenia lub pracy zawodowej z kierunkiem proponowanej działalności gospodarczej (np. dyplom, świadectwo ukończenia szkoły, świadectwo pracy, zaświadczenie od pracodawcy, certyfikat i/lub zaświadczenie o ukończeniu szkolenia, inne dokumenty)