

*Formularz kwalifikacyjny wraz z oświadczeniami*

**Formularz kwalifikacyjny**

**wraz z oświadczeniami**

**Kandydatów do projektu pt:**

**„Masz pomysł – masz firmę V”**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego**

**na lata 2014 – 2020,**

**Oś priorytetowa 10 Regionalny Rynek Pracy,**

**Działanie 10.3 Rozwój samozatrudnienia**

**Biuro projektu:**

Stowarzyszenie

„Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka”

ul. Józefa Piłsudskiego 11A

14-400 Pasłęk

**Formularz kwalifikacyjny należy wypełnić drukowanymi literami trwałym niebieskim długopisem bądź wypełnić komputerowo oraz złożyć w wyznaczonym terminie osobiście lub za pośrednictwem poczty/kuriera**

<b>INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ STOWARZYSZENIE CREP</b>	
<b>Numer identyfikacyjny UP:</b>	
<b>Data i godzina przyjęcia (z koperty)</b>	

## I. OŚWIADCZENIE KANDYDATA DOTYCZĄCE PROJEKTU

<b>I.DANE PERSONALNE</b>	
<i>Nazwisko i imię</i>	
<i>Data i miejsce urodzenia</i>	
<i>Ukończony wiek w latach</i>	
<i>Płeć</i>	<input type="checkbox"/> <i>kobieta</i> <input type="checkbox"/> <i>mężczyzna</i>
<i>Obywatelstwo</i>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
Zgodnie z zapisami art. 25 Kodeksu Cywilnego oświadczam, że zamieszkuję zgodnie z poniższym adresem:	
<i>Miejscowość</i>	
<i>Ulica, nr domu/lokalu</i>	
<i>Kod pocztowy, poczta</i>	
<i>Gmina</i>	
<i>Powiat (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</i>	<input type="checkbox"/> <i>elbląski</i> <input type="checkbox"/> <i>miasto Elbląg</i> <input type="checkbox"/> <i>braniewski</i>
<i>Województwo</i>	
<i>Kraj</i>	
<i>Miejsce zamieszkania (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</i>	<input type="checkbox"/> <i>wieś</i> <input type="checkbox"/> <i>miasto</i>
<i>Tel. stacjonarny (wraz z numerem kierunkowym)</i>	
<i>Tel. komórkowy</i>	
<i>Adres e-mail (obowiązkowo)</i>	
<i>Nr i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu</i>	
<i>Stan cywilny</i>	<input type="checkbox"/> <i>panna/kawaler</i> <input type="checkbox"/> <i>zamężna/żonaty</i>

	<input type="checkbox"/> rozwódka/rozводnik <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec																					
<b>PESEL</b>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
<b>NIP</b>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
<b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																					
<b>2. WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA</b>																						
<b>Poziom wykształcenia</b> (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> wyższe – ISCED 5 - 8 <input type="checkbox"/> policealne – ISCED 4 <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące – ISCED 3 <input type="checkbox"/> średnie zawodowe – ISCED 3 <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe – ISCED 3 <input type="checkbox"/> gimnazjalne – ISCED 2 <input type="checkbox"/> podstawowe – ISCED 1 <input type="checkbox"/> brak – ISCED 0																					
<b>Zgodność wykształcenia z kierunkiem planowanej działalności</b> (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																					

**Oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne, a nr PESEL i data urodzenia są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.**

.....  
**Data i czytelny podpis Kandydata**



## II. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### 1. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

<p><b>1. Status na rynku pracy w momencie składania dokumentów rekrutacyjnych</b> <i>(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu) definicje zgodnie z regulaminem projektu § 2 ust 6</i></p>	<p>A. Oświadczam że należę do kategorii:</p> <p><input type="checkbox"/> osób bezrobotnych, w tym:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>jestem zarejestrowana/y</b> w urzędzie pracy jako bezrobotna/y (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędu pracy lub</p> <p><input type="checkbox"/> <b>nie pracuję i nie jestem zarejestrowana/y</b> w urzędzie pracy ale poszukuję pracy i jestem gotowa/y do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)</p> <p>B. Oświadczam że należę do kategorii</p> <p><input type="checkbox"/> <b>osób biernych zawodowo</b> tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy oraz</p> <p><input type="checkbox"/> nie jestem gotowy do podjęcia pracy</p> <p><input type="checkbox"/> aktywnie nie poszukuje zatrudnienia</p> <p>(*w przypadku uzyskania dwóch twierdzących odpowiedzi, dana osoba jest uznana za osobę bierną zawodowo)</p> <p>C. Oświadczam że należę do kategorii</p> <p><input type="checkbox"/> <b>osób pracujących</b></p>
<p><b>2. Warunki kwalifikacyjne do projektu</b> <i>(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu – może być kilka) Definicje zgodnie z regulaminem projektu § 4 ust 2</i></p>	<p><b>Dotyczy jeśli zaznaczono 1A lub 1B</b></p> <p>Oświadczam, że spełniam co najmniej jeden z poniższych warunków przystąpienia do projektu tj. jestem osobą znajdującą się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy :</p> <p><input type="checkbox"/> osoba powyżej 50 roku życia</p> <p><input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnościami</p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</p> <p><input type="checkbox"/> osoba niskokwalifikowana (tj. o niskich kwalifikacjach – poziom ISCED 3 włącznie)</p> <p><input type="checkbox"/> kobieta</p> <p><b>Dotyczy jeśli zaznaczono 1A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mężczyzna w wieku 30-49 lat z wykształceniem policealnym i wyższym (ISCED 4 i ISCED 5), który nie zalicza się do osób znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy</p>



	<p><b>Dotyczy jeśli zaznaczono 1C</b></p> <p>Oświadczam że należę do kategorii osób pracujących w tym:</p> <p><input type="checkbox"/> do osób zatrudnionych na umowach krótkoterminowych</p> <p><input type="checkbox"/> do osób zatrudnionych na umowach cywilno-prawnych</p> <p><input type="checkbox"/> do osób ubogich pracujących</p> <p><input type="checkbox"/> do osób odchodzących z rolnictwa i ich rodzin</p>
	<p><b>Dotyczy jeśli zaznaczono 1A lub 1C</b></p> <p>Oświadczam że jestem:</p> <p><input type="checkbox"/> imigrantem</p> <p><input type="checkbox"/> reemigrantem</p>

**Oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP pod względem ich zgodności z prawdą).**

.....  
**Data i czytelny podpis Kandydata**

<b>UZYSKANE DOTACJE LUB INNA POMOC PUBLICZNA</b>	
<b>Dotyczy osób które w przeszłości prowadziły działalność gospodarczą i uzyskały środki z Unii Europejskiej na ten cel w ciągu ostatnich 3 lat</b>	
<b>W ramach środków przyznanych na podjęcie działalności gospodarczej (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</b>	<input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Jeśli dotyczy – podać kwotę i cel pomocy oraz datę otrzymania środków (dołączyć kserokopię zaświadczenia otrzymanej pomocy de minimis)</b>	

**Oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne**

.....  
**Data i czytelny podpis Kandydata**





	<p>C. Proszę opisać cechy wyróżniające dla planowanych produktów lub usług. <b>(minimum 3 zdania)</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p>D. Proszę uzasadnić wybór branży. <b>(minimum 3 zdania)</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p>E. Proszę wskazać miejsce siedziby firmy oraz formę własności lokalu.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p><i>Czy konieczne jest zatrudnienie osób do prowadzenia działalności</i></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>TAK</b>                      <input type="checkbox"/> <b>NIE</b></p>
<p>F. Deklaracja zatrudnienia: <i>(W przypadku gdy Wnioskodawca nie planuje zatrudnienia pracowników należy wpisać „nie dotyczy”)</i></p>	<p><b>Oświadczam, że planuję zatrudnić pracowników zgodnie z poniższymi danymi:</b></p> <p><i>Planowana wielkość zatrudnienia</i></p> <p>.....</p> <p><i>Rodzaj formy zatrudnienia</i></p> <p>.....</p> <p><i>Planowany okres zatrudnienia</i></p> <p>.....</p>



<p><b>6. Wnioskowana kwota dotacji</b></p>	<p style="text-align: right;"><b>23 050,00 zł</b></p>
<p><i>7. Proszę o dokładne wymienienie planowanych wydatków inwestycyjnych <b>niezbędnych do rozpoczęcia działalności gospodarczej</b> w podziale na kategorie z podaniem szacunkowej wartości (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu oraz wpisać kwoty w PLN)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <i>wartości niematerialne i prawne</i></p> <p>1) Nazwa..... Cena..... Opis wydatku wraz uzasadnieniem..... ..... .....</p> <p>2) Nazwa..... Cena..... Opis wydatku wraz uzasadnieniem..... ..... .....</p> <p>3) Nazwa..... Cena..... Opis wydatku wraz uzasadnieniem..... ..... .....</p> <p>4) Nazwa..... Cena..... Opis wydatku wraz uzasadnieniem..... ..... .....</p> <p>5) Nazwa..... Cena..... Opis wydatku wraz uzasadnieniem..... ..... .....</p>





*aktywa trwałe*

1) Nazwa.....

Cena.....

Opis wydatku wraz uzasadnieniem.....

2) Nazwa.....

Cena.....

Opis wydatku wraz uzasadnieniem.....

3) Nazwa.....

Cena.....

Opis wydatku wraz uzasadnieniem.....

4) Nazwa.....

Cena.....

Opis wydatku wraz uzasadnieniem.....

5) Nazwa.....

Cena.....

Opis wydatku wraz uzasadnieniem.....

*środki obrotowe w tym:*

- towar

1) Nazwa.....



	<p>Cena.....</p> <p>Opis wydatku wraz uzasadnieniem.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2) Nazwa.....</p> <p>Cena.....</p> <p>Opis wydatku wraz uzasadnieniem.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- surowce</p> <p>1) Nazwa.....</p> <p>Cena.....</p> <p>Opis wydatku wraz uzasadnieniem.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2) Nazwa.....</p> <p>Cena.....</p> <p>Opis wydatku wraz uzasadnieniem.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>8. Czy dysponuje Pan/i środkami własnymi na rozpoczęcie działalności (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> tak, posiadam środki w wysokości ....., które chcę przeznaczyć na otwarcie działalności gospodarczej</p> <p><input type="checkbox"/> nie będą potrzebne</p>

<p><b>9. Proszę o wskazanie wydatków jakie planuje Pan/Pani finansować w ramach wsparcia pomostowego 870,00 zł netto miesięcznie.</b></p>	<p>1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. ....</p>		
<p><b>10. Posiadane wykształcenie i kwalifikacje uzupełniające zgodne z kierunkiem planowanej działalności gospodarczej (zgodnie z załączonymi dokumentami).</b></p> <p><b>Kwalifikacje uzupełniające zgodne z kierunkiem planowanej działalności gospodarczej to:</b> <i>kursy, szkolenia, uzupełnienia, studia podyplomowe, licencje, szkoły policealne, uprawnienia czeladnicze, inne stopnie naukowe</i></p> <p><b>/jeśli zabraknie tabeli należy dołączyć kolejne wiersze/</b></p>	<p><b>Wykształcenie zgodne z kierunkiem planowanej działalności:</b></p>		
	<p>I.</p>	<p>Instytucja:</p>	
		<p>Data ukończenia:</p>	
		<p>Uzyskane wykształcenie</p>	
<p><b>Kwalifikacje uzupełniające zgodne z kierunkiem planowanej działalności:</b></p>			
<p>I.</p>	<p>Instytucja:</p>		
	<p>Data ukończenia:</p>		
	<p>Uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia zawodowe:</p>		
<p>II.</p>	<p>Instytucja:</p>		
	<p>Data ukończenia:</p>		
	<p>Uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia zawodowe:</p>		
<p><b>11. Posiadane doświadczenie zawodowe zgodne z kierunkiem planowanej działalności gospodarczej (zgodnie z załączonymi dokumentami)</b></p>	<p><b>Przebieg pracy zawodowej zgodnej z kierunkiem planowanej działalności (doświadczenie zawodowe, udokumentowane):</b></p>		
<p>I.</p>	<p><b>Daty: od (d-m-c/rok) do (d- m-c/rok)</b></p>		



<p><i>(np. uczestnik planuje założyć firmę ogólnobudowlaną, jego całkowity staż pracy to 10 lat, doświadczenie w pracy na budowach to 2 lata. W tym punkcie należy wskazać wyłącznie doświadczenie w pracy zgodne z kierunkiem planowanej działalności).</i></p> <p><i>/jeśli zabraknie tabeli należy dołączyć kolejne wiersze/</i></p>		Firma (nazwa i adres):		
		Stanowisko:		
		Opis/zakres obowiązków (nie więcej niż 100 znaków)		
	<b>II.</b>	<b>Daty: od (d-m-c/rok) do (d- m-c/rok)</b>		
		Firma (nazwa i adres):		
		Stanowisko:		
		Opis/zakres obowiązków (nie więcej niż 100 znaków)		
	<b>III.</b>	<b>Daty: od (d-m-c/rok) do (d- m-c/rok)</b>		
		Firma (nazwa i adres):		
		Stanowisko:		
		Opis/zakres obowiązków (nie więcej niż 100 znaków)		
	Doświadczenia zawodowego i umiejętności nabyte na podstawie referencji, opinii pracodawcy itp.			
	<b>I.</b>	<b>Daty: od (d-m-c/rok) do (d- m-c/rok)</b>		
	Firma (nazwa i adres):			
	Stanowisko:			

		Opis/zakres obowiązków (nie więcej niż 100 znaków)	
	II.	Daty: od (d-m-c/rok) do (d- m-c/rok)	
		Firma (nazwa i adres):	
		Stanowisko:	
		Opis/zakres obowiązków (nie więcej niż 100 znaków)	

**Za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą grozi odpowiedzialność w drodze powództwa cywilnego.**

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI:**

1. oświadczam, że dane podane w Formularzu Kwalifikacyjnym są prawdziwe tj. zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki.
3. Oświadczam, iż spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
4. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko Mazurskiego na lata 2014 -2020.
6. Nie posiadam obowiązku zwrotu pomocy wynikającej z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za nie zgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem.
7. Do niniejszego formularza kwalifikacyjnego dołączam następujące dokumenty (zaznacz właściwy kwadrat):

Lp.	Nazwa dokumenty	Tak	Nie
1.	Oświadczenia kandydata do projektu	<b>x</b>	
2.	Kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających wykształcenie, kwalifikacje (certyfikaty, dyplomy, uprawnienia i inne) - obowiązkowo	<b>x</b>	

3.	Kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe z kierunkiem planowanej działalności gospodarczej (świadczenia pracy, zaświadczenia od pracodawcy, referencje, polecenia i inne)		
4.	Zaświadczenie o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości z Urzędu Skarbowego - obowiązkowo	x	
5.	Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek lub zaświadczenie o niefigurowaniu w rejestrze płatników z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - obowiązkowo	x	
6.	Aktualne zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające status osoby długotrwale bezrobotnej <u>zarejestrowanej</u> w Urzędzie Pracy w rozumieniu definicji zawartej w § 4 ust. 2 „długotrwale bezrobotny”		
7.	Aktualne zaświadczenie z Urzędu Pracy o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna i czasie pozostawania w rejestrze bezrobotnych – dotyczy osób zarejestrowanych w Urzędzie Pracy poniżej 12 miesięcy		
8.	Kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem orzeczenia o przyznanej stopni niepełnosprawności		
9.	Aktualne zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające rodzaj zawartej umowy, okres zatrudnienia oraz wysokość uzyskanego wynagrodzenia dot. osób pracujących		
10.	Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników		
11.	Dokumenty potwierdzające fakt przebywania za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy (np. dokumenty potwierdzające wymeldowanie/zameldowanie, umowy najmu mieszkań, rachunki opłat za media, umowy o pracę, zgłoszenia do systemów zabezpieczenia społecznego itp.) dot. reemigrantów		
12.	Dokument potwierdzający fakt przebywania na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy (np. dokumenty potwierdzające wymeldowanie/zameldowanie, umowy najmu mieszkań, rachunki opłat za media, zgłoszenia do systemów zabezpieczenia społecznego itp.) dot. reemigrantów		
13.	Zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej w Polsce dot. imigrantów (Obywatel UE/EOG/Szwajcarii)		
14.	Ważny dokument potwierdzający legalność pobytu na terytorium RP dot. imigrantów (Obywatele państw trzecich) tj. karta pobytu/wiza krajowa/ tymczasowe zaświadczenie tożsamości cudzoziemca/ Odcisk stempla w paszporcie potwierdzającego złożenie wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt		
15.	Dokumenty potwierdzające zamiar przybycia do Polski oraz wykonywania pracy w Polsce (np. wiza w celu wykonywania pracy/założenia działalności gospodarczej, umowa o pracę, oświadczenie pracodawcy o zamiarze powierzenia wykonywania pracy itp.) dot. imigrantów		
16.	Oświadczenie potwierdzające status osoby długotrwale bezrobotnej (w rozumieniu BAEL) <u>niezarejestrowanej</u> w Urzędzie Pracy w rozumieniu definicji zawartej w § 4 ust. 2 „długotrwale bezrobotny” – załącznik nr 1		
17.	Oświadczenie o przynależności do grupy osób biernych zawodowo – załącznik nr 2		

18.	Oświadczenie o statusie osoby długotrwale bezrobotnej (zarejestrowanej w Urzędzie Pracy krócej niż 12 miesięcy – załącznik nr 3		
19.	Oświadczenie o statusie osoby ubogiej pracującej – załącznik nr 4		
20.	Oświadczenie o statusie osoby odchodzącej z rolnictwa lub członek jej rodziny – załącznik nr 5		
21.	Oświadczenie o statusie osoby imigranta – załącznik nr 6		
22.	Oświadczenie o statusie osoby reemigranta – załącznik nr 7		
23.	Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 8 - obowiązkowo	x	
24.	Oświadczenie o formie przeprowadzania rozmów kwalifikacyjnych – załącznik nr 9 - obowiązkowo	x	

.....  
Czytelny podpis Kandydata do Projektu

.....  
data i miejscowość



## Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

### oświadczam że:

<i>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej</i>	TAK	NIE
1. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osoba obcego pochodzenia		
2. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
3. Jestem osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności		
4. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej		

.....

Podpis Kandydata do Projektu

.....

data i miejscowość



*Oświadczenia kandydata do projektu*

## OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a.....  
(Imię i Nazwisko)

Zamieszkały/a  
.....  
(zgodnie z oświadczeniem o miejscu zamieszkania)

Nr PESEL:  
.....

### Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

1. Oświadczam, że zamierzam zarejestrować działalność gospodarczą na terenie województwa warmińsko – mazurskiego.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

2. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej rozpoczętej w ramach projektu „Masz pomysł – masz firmę V” przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie składania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonania.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 2 lat nie byłam/em zatrudniony/a (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) w Stowarzyszeniu „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” lub u Wykonawcy w ramach Projektu oraz w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Olsztynie i instytucjach wobec niego nadrzędnych.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

4. Oświadczam, iż nie zmienię statusu na rynku pracy oraz nie zarejestruję działalności gospodarczej w okresie od dnia złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia zakwalifikowania/rozpoczęcia udziału w projekcie tj. podpisania umowy szkoleniowej.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

5. Oświadczam, iż nie posiadam zaległości w ZUS i US.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

6. Oświadczam, iż nie posiadam negatywnych wpisów w rejestrze prowadzonym przez Biuro Informacji Gospodarczej Infomonitor S.A.(BIG), w Krajowym Rejestrze Długów (KRD) oraz Biurze Informacji Kredytowej (BIK).

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

7. Oświadczam, że nie posiadałam/em wpisu do CEIDG , nie byłam/em zarejestrowana/y w Krajowym Rejestrze Sądowym lub nie prowadziłam/em działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacka, komornicza lub oświatowa) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu (złożenia dokumentów rekrutacyjnych)<sup>1</sup>;

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

8. Oświadczam, że nie prowadziłam/prowadziłem zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

---

<sup>1</sup> Nie posiada aktywnego i/lub zawieszzonego wpisu do CEIDG w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

9. Oświadczam, iż nie byłem/łam karany/a za przestępstwa skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

10. Oświadczam, że nie jestem i nie byłem w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych, współnikiem lub komplementariuszem w spółkach osobowych i kapitałowych, bądź członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

11. Oświadczam, że nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

12. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałem/am pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby 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.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

13. Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

14. Oświadczam, iż w przypadku uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej podejmę działalność w sektorze pozarolniczym niezwiązaną z produkcją roślinną,

zwierzęcą. Otworzona przez ze mnie działalność gospodarcza nie będzie wyłączona z pomocy de minimis oraz nie będzie naruszać zasad i przepisów związanych z udzieleniem środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

15. Oświadczam, że nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, ze zm.)

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

16. Oświadczam, iż nie orzeczono wobec mnie zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art.5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz.1240 z późn. zm.) na podstawie art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z dnia 6 lipca 2012r., poz.769).

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

17. Oświadczam, że w ramach projektu nie rozpocznę działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek<sup>2</sup> rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 6 miesięcy przed dniem złożenia formularza rekrutacyjnego.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

18. Oświadczam, że w ramach projektu nie rozpocznę działalności gospodarczej prowadzonej o tym samym profilu, co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny<sup>3</sup> i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata*

<sup>2</sup> Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/malżonka oraz osoby znajdujące się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa linii prostej, w linii bocznej do drugiego stopnia, a także w związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

<sup>3</sup> Jw.

19. Oświadczam, że zobowiązuję się do udzielenia informacji o swojej sytuacji na rynku pracy w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie (zaświadczenie ZUS, US, CEIDG, oświadczenia o zatrudnieniu pracownika, i inne o które poprosi Beneficjent).

.....  
***Data i czytelny podpis Kandydata***

20. W związku z przystąpieniem do Projektu „Masz pomysł – masz firmę V” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko Mazurskiego na lata 2014 - 2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
***Data i czytelny podpis Kandydata***

21. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości z dnia 07.07.2020r. i akceptuje jego warunki.

.....  
***Data i czytelny podpis Kandydata***

22. Oświadczam, że wykazane w formularzu rekrutacyjnym informacje dotyczące planowanego zatrudnienia, planowego przeznaczenia otrzymanych środków tj. zakupów inwestycyjnych, wybranego profilu działalności (określony w formularzu kod PKD) oraz inne informacje dotyczące planowanej działalności będą spójne z kolejnymi etapami projektu tj. będą miały odzwierciedlenie w biznesplanie. A po otrzymaniu wsparcia finansowego zobowiązuję się do przedstawienia stosownych dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności zgodnie z przedstawionymi założeniami.

.....  
***Data i czytelny podpis Kandydata***

23. Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze realizacji projektu w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego rozdział II Miejsce zamieszkania art.25.

.....  
***Data i czytelny podpis Kandydata***

24. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe.

.....  
***Data i czytelny podpis Kandydata***

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
  - a) w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego 2014-2020” (dalej: RPO WiM 2014-2020) jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (Instytucja Zarządzająca),
  - b) w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
2. Na podstawie *Porozumienia nr RPO/IP/2/2015 z dnia 24 sierpnia 2015r.* (zmienionego Anekssem nr 1 z dn. 25 stycznia 2018 r. i Anekssem nr 2 z dn. 28 maja 2018 r.) *w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych* oraz *Porozumienia nr RPO/IP/3/2015 z dnia 22 października 2015r.* (zmienionego Anekssem nr 1 z dn. 6 lipca 2016 r. i Anekssem nr 2 z dn. 28 maja 2018 r.) *w sprawie dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją RPO WiM na lata 2014-2020*, Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego powierzył przetwarzanie moich danych Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, z siedzibą przy ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn, pełniącemu funkcję Instytucji Pośredniczącej Programu;
3. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi:
  - I. w odniesieniu do zbioru pn. „RPO WiM 2014-2020”:
    - a) Rozporządzenie ogólne - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r
    - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące EFRR, EFS, Funduszu Spójności, EFR na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące EFRR, EFS, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
    - c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie EFS i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
    - d) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. poz. 1146);
  - II. w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
    - a) Rozporządzenie ogólne - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r

- b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące EFRR, EFS, Funduszu Spójności, EFR na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące EFRR, EFS, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie EFS i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - d) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. poz. 1146);
  - e) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Masz pomysł – masz firmę V”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
  5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Stowarzyszeniu „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” ul. Józefa Piłsudskiego 11A, 14-400 Pasłęk oraz innym podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
  6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Masz pomysł – masz firmę V” ewaluacji, kontroli, monitoringu, audytu i sprawozdawczości w ramach RPO WiM 2014-2020,
  7. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.
  8. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
  9. W terminie 12 miesięcy od dnia uzyskania wsparcia finansowego z EFS przekażę Beneficjentowi informacje na temat wszystkich zatrudnionych przeze mnie pracowników oraz dane dot. mojego statusu na rynku pracy.
  10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Kandydata do projektu)

Oświadczam, że:		Zaznaczyć właściwe
1	wszystkie informacje podane w Formularzu kwalifikacyjnym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną, finansową i gospodarczą oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam/-y świadomy/-i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego	<input type="checkbox"/>
2	nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem	<input type="checkbox"/>
3	Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w badaniach ewaluacyjnych i monitoringowych, przeprowadzanych przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” lub podmiot przez nią wskazany oraz inne uprawnione instytucje.	<input type="checkbox"/>
4	Zobowiązuję się do dostarczenia do Stowarzyszenia „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania formularza kwalifikacyjnego.	<input type="checkbox"/>
5	Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.	<input type="checkbox"/>
Miejsce i data		Czytelny podpis kandydata do projektu

#### Klauzula informacyjna

##### Klauzula informacyjna

Zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych informuję, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” z siedzibą ul. Józefa Piłsudskiego 11A, 14-400 Pasłęk.
- Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” powołało Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@screp.pl](mailto:iod@screp.pl)
- Pani/Pana dane osobowe podane w niniejszym dokumencie przetwarzane będą w celu aplikowania o środki unijne i realizacji projektu – potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, zarządzania, ewaluacji, kontroli, informacji, promocji, rekrutacji, realizacji zobowiązań wynikających z zawartych umów, dochodzenia roszczeń i monitorowania prawidłowości wykonywania zobowiązań.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty (Instytucja Pośrednicząca – Instytucja Zarządzająca RPO WiM lub Minister Właściwy do spraw rozwoju regionalnego oraz administrator) uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące w procesie informacji, promocji, rekrutacji, realizacji zobowiązań wynikających z zawartych umów, realizacji projektów współfinansowanych ze środków unijnych oraz dochodzenia roszczeń i monitorowania prawidłowości wykonywania zobowiązań.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w celu informacji i promocji będą przechowywane do czasu zakończenia projektu, nie krócej niż rok od czasu zakończenia projektu.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w celu rekrutacji, realizacji zobowiązań wynikających z zawartych umów, realizacji projektów współfinansowanych ze środków unijnych oraz dochodzenia roszczeń i monitorowania prawidłowości wykonywania zobowiązań będą przechowywane przez okres 10 lat liczone od dnia zakończenia realizacji projektu jednak nie dłużej niż do czasu akceptacji przez Komisję Europejską sprawozdania końcowego z realizacji programów współfinansowanych ze środków unijnych.
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji projektu i/lub udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich poza obszar Unii Europejskiej.

**Jednocześnie potwierdzam otrzymanie powyższych informacji:**

Miejsce i data: .....

Czytelny podpis .....