



Projekt **„ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Formularz należy wypełnić czytelnie i drukowanymi literami

Nr formularza

.....

Potwierdzenie wpływu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu

„ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ”

I. Dane personalne:

1. Nazwisko _____
2. Imię _____
3. Data urodzenia _____
4. Miejsce urodzenia _____
5. PESEL _____
6. Adres zameldowania _____

7. Adres zamieszkania¹ _____

8. Adres poczty elektronicznej, email _____
9. Nr telefonu _____
10. NIP _____

II. Status na rynku pracy²:

1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP w Opocznie:

TAK **NIE**
2. Osoba długotrwale bezrobotna (osoba pozostająca bez zatrudnienia przez okres co najmniej 12 m-cy w ciągu ostatnich dwóch lat):

TAK **NIE**
3. Osoba niepełnosprawna:

¹ Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zameldowania

² Właściwe podkreślić





Projekt **"ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ"**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	TAK	NIE
4. Kobieta powracająca lub wchodząca po raz pierwszy na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dzieci:		
	TAK	NIE
5. Osoba do 25 roku życia:		
	TAK	NIE
6. Osoba po 45 roku życia:		
	TAK	NIE
7. Osoba zamieszkująca w:		
a. gminie wiejskiej	TAK	NIE
b. gminie miejsko-wiejskiej	TAK	NIE
c. mieście do 25 tys. mieszkańców	TAK	NIE
8. Osoba objęta zwolnieniami grupowymi w ostatnich 12 m-cach:		
	TAK	NIE

III. Wykształcenie:

Okres (od - do)	Nazwa szkoły	Kierunek, specjalność uzyskany tytuł





Projekt **"ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ"**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

IV. Dodatkowe kwalifikacje (ukończone szkolenia, kursy):

Okres (od - do)	Nazwa organizatora, adres	Temat szkolenia- kierunek, zakres tematyczny

V. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności (np. znajomość języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera, inne):

.....

.....

.....





Projekt **"ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ"**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Doświadczenie zawodowe, w tym:

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

Okres (od - do)	Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko i forma zatrudnienia	Pełnione obowiązki





Projekt **"ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ"**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej należy podać rodzaj działalności, okres jej prowadzenia (zarejestrowania) i przyczyny likwidacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. Opis planowanej działalności gospodarczej:

Przedmiot planowanego przedsięwzięcia	
Forma prawna planowanej działalności	
Miejsce prowadzenia działalności	





Projekt **"ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ"**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>Przewidywany popyt</p>	
<p>Dotychczas podjęte działania (przed rozpoczęciem działalności gospodarczej)</p>	
<p>Planowane działania w ramach działalności</p>	





Projekt **"ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ"**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>Planowane wydatki zw. z uruchomieniem działalności w podziale na środki trwałe i obrotowe)</p>	
<p>Wkład własny (w podziale na środki trwałe i obrotowe, kredyty)</p>	
<p>Formy promocji działalności</p>	





Projekt **"ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ"**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>Konkurencyjność na lokalnym ryнку</p>	
---	--

VIII. Dlaczego sądzi Pan/Pani, że jest osobą odpowiednią do prowadzenia i zarządzania tego typu działalnością gospodarczą?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IX. Proszę opisać, w jaki sposób zagwarantuje Pan/Pani, prowadzenie działalności przez okres min. 12 m-cy?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





Projekt **„ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

X. Oświadczenia:

1. Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje w Formularzu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności prawnej, jaką poniosę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
2. Oświadczam, że zapoznałem/am z „Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Zostań Przedsiębiorcą”
3. Oświadczam, iż spełniam warunki określone w „Zasadach dotyczących trybu weryfikacji i oceny złożonych wniosków o udzielenie wsparcia finansowego oraz warunków zawarcia umowy o udzielenie wsparcia finansowego”.
4. Oświadczam, iż spełniam warunki określone w „Zasadach rekrutacji uczestników projektu”.
5. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ” jest realizowany w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej formularz)

Załączniki do formularza:

Załącznik do formularza zgłoszeniowego tj. Oświadczenie wynikające z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – kodeks karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, z późniejszymi zmianami).

Uwaga

Wszystkie pola formularza należy wypełnić ręcznie drukowanymi literami, w przypadku pola, które nie dotyczy danej osoby należy wpisać: „NIE DOTYCZY”. W przypadku nie wypełnienia jakiegokolwiek pola formularza nie będzie on podlegał ocenie merytorycznej i zostanie odrzucony.

