|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załącznik nr I do Regulaminu uczestnictwa w projekcie** | | |
| Numer formularza zgłoszeniowego\*  .................................................. | Data wpływu formularza zgłoszeniowego\*  ......................................................................... | Podpis przyjmującego\*  ................................................... |
| \*wypełnia realizator projektu | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Zawód przedsiębiorca”** | | | | | | |
| **A. DANE PERSONALNE, WYKSZTAŁCENIE, DOŚWIADCZENIA ZAWODOWE** | | | | | | |
| **1. Imię i nazwisko:** | | | | | | |
| **2. PESEL:** | | | | | | |
| **3. Adres zamieszkania:** | | | | | | |
| województwo: | | | | | | |
| ulica: | | | | nr domu/lokalu: | | |
| miejscowość: | | kod pocztowy: | | | | poczta: |
| **4. Numer telefonu:** | | | | | | |
| **5. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:** | | | | | | |
| **6. Wiek (w latach):** | | | | | | |
| **7. Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:**  ❒ osoba niepełnosprawna (załącznik – kserokopia orzeczenia lekarza orzecznika ZUS lub Powiatowego Zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności)  ❒ osoba powyżej 50 roku życia  ❒ nie dotyczy | | | | | | |
| **8. Wykształcenie:**   * podstawowe * gimnazjalne * ponadgimnazjalne * pomaturalne * wyższe | | | | | | |
| **9. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:**   * bezrobotny/bezrobotna (osoba zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy) * nieaktywna zawodowo (osoba niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy) | | | | | | |
| **10. Ostatnio ukończona szkoła (kierunek, specjalizacja):** | | | | | | |
| **11. Zawód wyuczony w systemie szkolnym:** | | | | | | |
| **12. Zawód wykonywany ostatnio:** | | | | | | |
| **13. Proszę poniżej opisać szkolenia, które Pan(i) ukończył(a). Proszę zacząć od tych, które można wykorzystać w prowadzeniu planowanej działalności gospodarczej:** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/3 strony)*** | | | | | | |
| **14. Czy prowadził(a) Pan(i) lub współprowadził(a) działalność gospodarczą? Jeśli tak, proszę opisać to doświadczenie, rodzaj działalności, kiedy, jak długo itp.:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **15. Poniżej proszę opisać swoje ostatnie doświadczenia zawodowe: *(maksymalnie 1/2 strony)*** | | | | | | |
| Przybliżony czas zatrudnienia (daty) | Nazwa firmy | | Stanowisko | | Zakres zadań | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **B. UMIEJĘTNOŚCI, ZDOLNOŚCI, UWARUNKOWANIA** | | | | | | |
| 1. **Jakie są Pani(a) silne strony, które mogą wpływać na powodzenie w realizacji zamierzonych działań?** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/3 strony)*** | | | | | | |
| **2. Jakie są Pani(a) słabsze strony, które mogą wpływać na niepowodzenie w realizacji zamierzonych działań?** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/3 strony)*** | | | | | | |
| **3. Kto i w jaki sposób może pomóc Pani/Panu w założeniu i prowadzeniu firmy (proszę podać szczegóły)?** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/3 strony)*** | | | | | | |
| **4. Proszę podkreślić cechy, które Panią/Pana charakteryzują (możliwa więcej niż 1 odpowiedź):** | | | | | | |
| * odporność na stres * umiejętność podejmowania nowych wyzwań * komunikatywność * sumienność * zdolności organizacyjne | | | | | | |
| **5. Czy zdarzyło się Pani/Panu kierować ludźmi? W jakich sytuacjach?** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/3 strony)*** | | | | | | |
| **C. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA** | | | | | | |
| **1. Proszę opisać swój pomysł na własną działalność:** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/2 strony)*** | | | | | | |
| **2. Jakie działania zostały już podjęte?** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/3 strony)*** | | | | | | |
| **3. Proszę podać ( w 5 punktach) powody, dla których zdecydował(a) się Pani(i) na założenie własnej firmy**  **(zaczynając od najistotniejszych).** | | | | | | |
| a)  b)  c)  d)  e) | | | | | | |
| **4. Jakie doświadczenia życiowe, zawodowe czy edukacyjne będzie Pan(i) w jej prowadzeniu wykorzystywał(a)?** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/2 strony)*** | | | | | | |
| **5. Jakie są mocne strony przedsięwzięcia? Jak Pan(i) zamierza je wykorzystać? Jakie dostępne zasoby, będą pomocne w uruchomieniu własnej działalność (zasoby mogą być materialne i niematerialne).** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/3 strony)*** | | | | | | |
| **6. Proszę określić przeszkody, które mogą utrudnić realizację przedsięwzięcia i jak zamierza Pan(i) sobie z nimi poradzić?** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/2 strony)*** | | | | | | |
| **7. Proszę określić swoją wiedzę na temat swojej konkurencji (nazwy firm, adresy, określenie produktu)** | | | | | | |
| ***(maksymalnie 1/2 strony)*** | | | | | | |
| Prawdziwość podanych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.  ........................................................................................  *data, czytelny podpis imieniem i nazwiskiem*  Oświadczam, że po zakwalifikowaniu się do projektu, firma którą założę zostanie zarejestrowana na terenie województwa pomorskiego.  ........................................................................................  *data, czytelny podpis imieniem i nazwiskiem* | | | | | | |

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o nieposiadaniu zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
2. Oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych;
3. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie;
4. Oświadczenie o prawdziwości danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do projektu;
5. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia  
   6 czerwca 1997 r. Kodeks karny oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych;
6. Oświadczenie o niepozostawaniu w stosunku do projektodawcy w związku mogącym naruszyć zasady bezstronności w procesie rekrutacji i oceny wniosków;
7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
8. Oświadczenie, o nieposiadaniu zdolności do samodzielnego sfinansowania działalności gospodarczej.
9. Oświadczenia o niekaralności 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
10. Kserokopia dowodu osobistego w części dane osobowe (numer i seria dowodu osobistego, organ wydający dokument, imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, miejsce zamieszkania, pesel)
11. Kserokopię orzeczenia lekarza orzecznika ZUS lub Powiatowego Zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności – dotyczy osób niepełnosprawnych.