



Projekt „Moja firma – moją szansą”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

# Formularz rekrutacyjny

dla Kandydatów/ Kandydatek do projektu:

## „Moja firma – moją szansą”

realizowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie  
w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja  
przedsiębiorczości i samozatrudnienia*  
Priorytetu VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Formularz rekrutacyjny w wersji papierowej wraz z załącznikami należy złożyć w Biurze Projektu lub jego filiach, przesłać do Beneficjenta z dopiskiem Projekt „Moja firma – moją szansą”) w terminie wskazanym w ogłoszeniu o rekrutacji. Formularz jest dostępny w wersji papierowej w Biurze Projektu i jego filiach oraz w wersji elektronicznej do pobrania ze strony: [www.wup.mazowsze.pl](http://www.wup.mazowsze.pl) oraz [www.mojafirmamojaszansa.com.pl](http://www.mojafirmamojaszansa.com.pl).

Formularz należy wypełnić w wersji elektronicznej lub odręcznie, w sposób czytelny (DRUKOWANYMI literami).

Formularz należy **PODPISAC**, a każdą ze stron formularza należy **PARAFOWAĆ**.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

### **UWAGA!!!**

Przed przystąpieniem do wypełnienia Formularza Rekrutacyjnego i załączników należy zapoznać się z Regulaminem Rekrutacji do projektu „Moja firma – moją szansą”.

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK	
Numer formularza rekrutacyjnego: (*przed numerem należy uwzględnić odpowiednie oznakowanie filii tj.FC, FP, FO, FR, FS lub W-Warszawa)	*...../...../...../POKL.06.02.00-14-007/13
Data i godzina wpływu /data nadania/ podpis osoby przyjmującej dokumenty	

## I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KANDYDACIE / KANDYDATCE DO PROJEKTU „MOJA FIRMA – MOJĄ SZANSĄ”

1. DANE PERSONALNE													
<b>Kobieta</b>	<input type="checkbox"/> <small>Zaznaczenie okienka: kliknąć prawym klawiszem myszy – wybrać ‘Właściwości’ - zaznaczyć opcję ‘Zaznaczone’</small>				<b>Mężczyzna</b>	<input type="checkbox"/> <small>Zaznaczenie okienka: kliknąć prawym klawiszem myszy – wybrać ‘Właściwości’ - zaznaczyć opcję ‘Zaznaczone’</small>							
<b>1.1 Imię (imiona)</b>													
<b>1.2 Nazwisko/ Nazwisko rodowe (jeśli dotyczy)</b>				[Nazwisko rodowe]									
<b>1.3 Obywatelstwo</b>													
<b>1.4 Data urodzenia</b>				<b>1.5 Miejsce urodzenia</b>									
<b>1.6 Seria i nr dowodu osobistego (lub innego dokumentu) przez kogo wydany:</b>													
<b>1.7 PESEL</b>													
<b>1.8 Adres zamieszkania</b>													
<b>Miejscowość</b>													
<b>Ulica</b>													
<b>Nr domu</b>				<b>Nr lokalu</b>									
<b>Kod pocztowy</b>				<b>Poczta</b>									
<b>Gmina/miasto</b>													
<b>Powiat/ Województwo</b>													
<b>1.9 Dodatkowe dane kontaktowe</b>													
<b>Numer telefonu stacjonarnego (wraz z numerem kierunkowym) lub numer telefonu komórkowego</b>													
<b>Adres poczty elektronicznej do kontaktu (e-mail)</b>													
<b>2. WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA/KANDYDATKI</b>													

<b>2.1 Poziom wykształcenia</b> (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> wyższe ..... (podać jakie) (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)  <input type="checkbox"/> pomaturalne ..... (podać jakie) (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie średnim, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ..... (podać jakie) (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej- wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)  <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  <input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia)	
<b>3. INFORMACJE DODATKOWE O KANDYDACIE/KANDYDATCE</b>		
<b>3.1 Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną</b> (zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>3.2 Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności</b>	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> tak         </div> <div style="margin-top: 10px;">           Stopień .....            Rodzaj niepełnosprawności .....            .....            Orzeczenie wydane na okres: (od – do)            .....         </div>	<input type="checkbox"/> nie
<b>4. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ ORAZ STATUS NA RYNKU PRACY KANDYDATA/KANDYDATKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU TJ. PODPISANIA DEKLARACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE</b>		
<b>4.1 Przynależność do grupy docelowej</b>  (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu – można zaznaczyć kilka opcji )	Osoba fizyczna zamierzająca rozpocząć własną działalność gospodarczą w obszarach niezwiązanych z produkcją roślinną i/lub zwierzęcą, w tym: <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna powyżej 50 roku życia (która ukończyła 50 rok życia),  <input type="checkbox"/> osoba zamieszkująca na obszarze realizacji projektu  <input type="checkbox"/> osoba niepełnosprawna         </div>	

<p><b>4.2 Status na rynku pracy -</b>  <b>zgodnie z definicjami określonymi w</b>  <b>Regulaminie Rekrutacji</b></p> <p><i>(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <u>osoba bezrobotna</u> (oznacza to osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99z 2004 r., poz. 1001, z późn. zm.), zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy),</p> <p><input type="checkbox"/> <u>osoba długotrwale bezrobotna</u> (oznacza to osobę pozostającą w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych),</p> <p><input type="checkbox"/> <u>osoba nieaktywna zawodowo</u> (osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii osób bezrobotnych ),  w tym:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> <u>osoba ucząca się w systemie dziennym,</u></p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> <u>osoba ucząca się w systemie wieczorowym / zaocznym,</u></p> <p><input type="checkbox"/> <u>osoba zatrudniona</u> w rozumieniu Kodeksu Pracy,</p> <p><input type="checkbox"/> <u>osoba zatrudniona w rozumieniu Kodeksu Cywilnego</u> (na podstawie umów cywilno-prawnych),</p> <p><input type="checkbox"/> <u>rolnik</u> (właściciel lub współwłaściciel gospodarstwa rolnego ubezpieczony w KRUS zgodnie z ustawą o ubezpieczeniu społecznym rolników – Dz. U. 1991 Nr 7 poz. 24),</p> <p><input type="checkbox"/> <u>domownik</u> (osoba pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym, ubezpieczona w KRUS zgodnie z ustawą o ubezpieczeniu społecznym rolników – Dz. U. 1991 Nr 7 poz. 24),</p> <p><input type="checkbox"/> <u>inny</u> ..... (jaki?)</p>		
<b>5. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (zatrudnienie, prowadzenie działalności gospodarczej)</b>			
<b>Okres zatrudnienia/  prowadzenia  działalności  gospodarczej</b>	<b>Nazwa  firmy/instytucji</b>	<b>Stanowisko/funkcja</b>	<b>Zakres obowiązków.  Przyczyny rezygnacji z prowadzenia dział.  gospodarczej (jeśli dotyczy).</b>

<b>6. UZYSKANE DOTACJE LUB INNE WSPARCIE FINANSOWE NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.</b>	
<input type="checkbox"/> <i>dotyczy</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie dotyczy</i>
<b>Jeśli „dotyczy”:</b>	
<b>6.1</b> Proszę podać okres ‘od – do’ zarejestrowania działalności gospodarczej.	od ...../...../..... do ...../...../..... (dd / mm / rrrr) (dd / mm / rrrr)
<b>6.2</b> Data otrzymania dotacji/środków finansowych	...../...../..... (dd / mm / rrrr)
<b>6.3</b> Kwota otrzymanej/ych dotacji/ środków finansowych (PLN)	
<b>6.4</b> Cel/przeznaczenie środków finansowych	
<b>6.5</b> Instytucja/podmiot przyznająca/y dotację/środki finansowe	
<b>7. DOTYCHCZASOWA WIEDZA, KWALIFIKACJE, UMIEJĘTNOŚCI ORAZ POTENCJAŁ DO WYKORZYSTANIA W PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.</b>	
<p><b>PROSZĘ OPISAĆ POSIADANE KWALIFIKACJE, UMIEJĘTNOŚCI - w kontekście planowanej działalności gospodarczej, które będą przydatne do prowadzenia planowanego przedsięwzięcia.</b></p> <p><b>Proszę podać tematy szkoleń/kursów, które Pan/Pani ukończył/a (do Formularza Rekrutacyjnego należy załączyć dokumenty potwierdzające wymienione poniżej dotychczasowe kwalifikacje i umiejętności).</b></p> <p><b>Proszę określić jaka wiedza jest Pani/Panu potrzebna.</b></p>	

## **II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA.**

### **2.1 KRÓTKI OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA.**

**2.1.1 Siedziba i miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej (należy wskazać dane teleadresowe, powiat oraz miejscowość, w której będzie znajdować się siedziba firmy oraz miejsce prowadzenia działalności gospodarczej).**

.....

.....

.....

**2.1.2 Planowana forma prawna działalności gospodarczej.**

☐ indywidualnie, jako osoba fizyczna,

☐ w formie spółki cywilnej

☐ inna (jaka?).....

**2.1.3 Sektor planowanej działalności gospodarczej.**

☐ usługi ..... (jaki?)

☐ produkcja .....(jaka?)

☐ handel .....(jaki?)

**2.1.4 Branża planowanej działalności (należy opisać branżę związaną z rodzajem planowanej działalności i jeśli to możliwe podać główny numer PKD planowanej działalności gospodarczej).**

.....

.....

**2.1.5 Proszę wskazać i opisać działalność główną i poboczną (jeżeli występuje)**

.....

.....

**2.1.6 Obszar (w znaczeniu terytorialnym) działania planowanej działalności gospodarczej.**

.....

.....

**2.1.7 Proszę opisać produkt (towar, usługę, wyrób) oraz oczekiwania klientów w tym zakresie.**

.....

.....

**2.1.8 Charakterystyka potencjalnych odbiorców towaru/usług/wyrobów oferowanych przez mikroprzedsiębiorstwo Kandydata/Kandydatki.**

.....

.....

**2.1.9 Uprawnienia, pozwolenia i licencje wymagane do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej.**

.....

.....

.....

.....

**2.1.10 Planowane zatrudnienie**

- ✓ ilość osób .....
- ✓ od kiedy .....
- ✓ na jakich stanowiskach .....
- ✓ rodzaj umowy:
  - ☐ umowa o pracę
  - ☐ umowa zlecenie

**2.1.11 Wnioskowana kwota dofinansowania**

..... PLN, (słownie: .....)

## **2.2 MOCNE STRONY PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA.**

**2.2.1 Dlaczego warto realizować ten pomysł/ przedsięwzięcie?**  
**(proszę uzasadnić wybór profilu planowanej działalności gospodarczej i zakresu planowanego przedsięwzięcia).**

**2.2.2 Inne mocne strony planowanego przedsięwzięcia (proszę wymienić).**



**2.3 Słabe strony planowanego przedsięwzięcia.**

**2.3.1 Proszę podać słabe strony i wskazać zagrożenia, które mogą utrudniać realizację planowanego przedsięwzięcia.**

**2.3.2 Proszę opisać w jaki sposób zamierza Kandydat/Kandydatka sobie z nim poradzić.**

## **2.4 KONKURENCYJNOŚĆ RYNKOWA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**2.4.1 Charakterystyka konkurencji.** Proszę opisać, czy w planowanej przez Kandydata/Kandydatkę branży istnieje bezpośrednia konkurencja, jakie są przewagi konkurencji oraz jaką ma Kandydat/Kandydatka wiedzę na jej temat?

**2.4.2** Proszę wymienić i opisać kluczowe czynniki, które pozwolą Kandydatowi/Kandydatce skutecznie konkurować z innymi firmami w tej branży na rynku.

**2.5 PLANOWANE WYDATKI ZWIĄZANE Z URUCHOMIENIEM PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**2.5.1 Proszę podać koszt inwestycji i planowane wydatki związane z uruchomieniem własnej działalności gospodarczej, określając :**

- całkowite koszty przedsięwzięcia (wskazując środki dotacji oraz ewentualne środki własne i inne),
- rodzaj, liczbę, wartość zakupów, które planuje Kandydat/Kandydatka sfinansować z otrzymanej dotacji,
- rodzaj, liczbę, wartość zakupów, które planuje Kandydat/Kandydatka sfinansować ze środków własnych i/lub innych zewnętrznych(podać jakich)

**2.5.2 Proszę wymienić posiadane zasoby (finansowe, techniczne, lokalowe i inne), które może Kandydat/Kandydatka wykorzystać w planowanej działalności (np. działka, budynki, lokal własny, środki trwałe, środki transportu, środki finansowe, itp.).**

**2.5.3 Proszę opisać działania mające na celu zagwarantowanie trwałości przedsięwzięcia przez minimum 12 miesięcy.**

**2.6 CZY SYTUACJA FINANSOWA KANDYDATA/KANDYDATKI UNIEMOŻLIWI ZAŁOŻENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ BEZ UZYSKANIA ŚRODKÓW Z EFS W RAMACH PROJEKTU? JEŻELI TAK, PROSZĘ UZASADNIĆ. PROSZĘ OPISAĆ INNE ALTERNATYWNE DZIAŁANIA W PRZYPADKU NIE OTRZYMANIA ŚRODKÓW Z EFS.**

**2.7 JAKIE MA KANDYDAT/KANDYDATKA OCZEKIWANIA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE?**

**III. MOTYWACJA DO ROZPOCZĘCIA I PROWADZENIA WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**3.1 Proszę opisać co motywuje Kandydata/Kandydatkę do rozpoczęcia i prowadzenia działalności, jakie są przyczyny społeczne, zawodowe do otworzenia własnej firmy. Co wpłynęło na podjęcie decyzji o założeniu działalności o tym profilu – należy podać źródło pomysłu.**

**IV. INNE INFORMACJE, KTÓRE NIE ZOSTAŁY ZAMIESZCZONE W CZĘŚCIACH I-III, A SĄ KANDYDATA/KANDYDATKI ZDANIEM UZUPEŁNIENIEM INFORMACJI ZAWARTYCH W FORMULARZU REKRUTACYJNYM.**

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub za zatajenie prawdy, oświadczam, że informacje podane w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....

*(Miejscowość, data)*

.....

*(Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do Projektu)*

**Załączniki, które należy złożyć wraz z Formularzem rekrutacyjnym:**

1. **Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji** – Oświadczenie Kandydata/Kandydatki.
2. **Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji** – Oświadczenie o pomocy publicznej – wraz z kopiami odpowiednich zaświadczeń.
3. Oryginał aktualnego zaświadczenia z powiatowego urzędu pracy właściwego dla miejsca zameldowania, potwierdzający status osoby bezrobotnej wraz z określeniem czasu pozostawania w rejestrze – **dotyczy osób posiadających status osoby bezrobotnej,**
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność – **dotyczy osób niepełnosprawnych,**
5. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, umiejętności np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia, studia podyplomowe, świadectwa pracy itp. przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej (wymienione w Formularzu Rekrutacyjnym w części I, pkt. 2 i pkt. 5 oraz pkt.7) – **obligatoryjnie, jednak ich brak nie będzie powodował odrzucenia Dokumentów Rekrutacyjnych na etapie oceny formalnej, ale będzie miał wpływ na liczbę przyznanych punktów podczas oceny merytorycznej,**

Fakultatywnie w przypadku wszystkich Kandydatek/Kandydatów – jeśli przedstawione działania przygotowawcze będą mogły zostać uwiarygodnione przez konkretne dokumenty je potwierdzające, to należy je dołączyć do pozostałych wskazanych Dokumentów Rekrutacyjnych.

**UWAGA:**

***Beneficjent zastrzega sobie możliwość zweryfikowania podanych danych ze stanem faktycznym.***