



„KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego.”
Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Załącznik nr 2 do Regulaminu (...)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA DO WSPARCIA ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI I SAMOZATRUDNIENIA

Beneficjent	Fundacja Imago
Tytuł projektu	KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego.
Nr projektu	POWR.01.02.02-02-0166/15
Czas trwania projektu	od 01.02.2016 do 31.01.2018

CZĘŚĆ A (wypełnia uczestnik projektu)
1. DANE OSOBOWE

UCZESTNIK PROJEKTU:	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL:	

CHARAKTERYSTYKA KANDYDATA	
Czy kiedykolwiek prowadziła Pani/prowadził Pan własną firmę? <i>(właściwie zakreślić).</i>	☐ NIE ☐ TAK jeżeli „tak” to proszę podać datę rozpoczęcia i zakończenia oraz branżę.....
Czy w okresie co najmniej 3 lat poprzedzających przystąpienie do projektu korzystała Pani/korzystał Pan ze środków na podjęcie działalności gospodarczej pochodzących z funduszy publicznych? <i>(właściwie zakreślić).</i>	☐ NIE ☐ TAK jeżeli „tak” to proszę podać datę oraz nazwę funduszu
Czy obecnie jest Pani/Pan współnikiem lub komplementariuszem w spółkach lub spółdzielniach? <i>(właściwie zakreślić).</i>	☐ NIE ☐ TAK jeżeli „tak” to proszę podać nazwę spółki



„KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego.”
Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

CZĘŚĆ B (wypełnia uczestnik projektu)

2. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
1. Najważniejsze informacje o planowanej działalności gospodarczej (0-5 pkt.)	
Planowana forma prowadzenia firmy (<i>właściwie zakreślić</i>). (0-1 pkt.)	☐ jednoosobowa działalność gospodarcza ☐ spółka cywilna
Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej (<i>dd-mm-rrrr</i>) (0-1 pkt.)	 - -
Planowany obszar, na jakim firma będzie działać (<i>np. miejscowość/miejscowości, punkt</i>). (0-1 pkt.)	☐ województwo dolnośląskie
Charakterystyka produktu (<i>proszę krótko opisać przedmiot planowanej działalności, główne kategorie oferowanych usług/produktów</i>). (0-2 pkt.)	
2. Charakterystyka klientów oraz charakterystyka konkurencji (0-6 pkt.)	



„KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego.”
Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Charakterystyka osób, instytucji, przedsiębiorstw, do których kierowana będzie oferta firmy (proszę krótko opisać <i>dlaczego wybrano taką grupę osób, podmiotów?</i>) (0-3 pkt.)	
Charakterystyka konkurencji w branży planowanej działalności (<i>proszę podać krótki opis podmiotów konkurencyjnych m.in. nazwa, produkt/usługa. Czym będzie się różnić Pani/Pana oferta na tle konkurencji?</i>). (0-3 pkt.)	
3. Zakres planowanych wydatków w ramach wsparcia (0-5 pkt.)	
Szacunkowa wielkość nakładów finansowych niezbędnych do rozpoczęcia działalności gospodarczej, PLN. (0-1 pkt.)	 PLN (słownie kwota)
Proszę o wskazanie planowanych zakupów, jakie Pani/Pan planuje sfinansować w ramach otrzymanej dotacji na uruchomienie działalności gospodarczej? (0-2 pkt.)	



„KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego.”
Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Proszę o wskazanie planowanych kosztów miesięcznych, jakie Pani/Pan planuje ponieść w ramach uruchomionej działalności gospodarczej, w okresie pierwszych 12 m-cy? (0-2 pkt.)	
4. Zasoby i przygotowanie (0-4 pkt.)	
Stopień przygotowania inwestycji do realizacji przedsięwzięcia/rozpoczęcia działalności gospodarczej (<i>proszę krótko opisać, co jest niezbędne by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować, np. odpowiedni lokal, sprzęt, uprawnienia, itp. Czy podjęte zostały jakieś kroki by warunki te spełnić?</i>). (0-2 pkt.)	
Spójność posiadanych kwalifikacji i kompetencji w odniesieniu do planowanego przedsięwzięcia (<i>proszę krótko opisać doświadczenie zawodowe lub życiowe i nabyte umiejętności. Posiadane uprawnienia, pozwolenia, etc. Wykształcenie, przebyte szkolenia i kursy, w tym zakończone np. certyfikatem - przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej</i>). (0-2 pkt.)	



„KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego.”

Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

CZĘŚĆ C (wypełnia uczestnik projektu)

3. OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,

Oświadczam że:

1. jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej w województwie dolnośląskim;
2. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej rozpoczętej w ramach projektu przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia uzyskania wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej¹ (CEIDG) lub Krajowego Rejestru Sądowego oraz nie składania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonania;
3. nie posiadałem/łam aktywnego wpisu do CEIDG, nie byłem/łam zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w KRS, ani nie prowadziłem/łam działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
4. nie łączy mnie lub łączył beneficjentem i/lub partnerem i/lub współnikiem oraz pracownikiem/współpracownikiem beneficjenta lub wykonawcą uczestniczącym w procesie rekrutacji: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i /lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do II-go stopnia, i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
5. nie korzystam/nie skorzystałam (-em) z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych (rozpoczęcie działalności gospodarczej);
6. oświadczam, że nie byłem/byłam karana za przestępstwa popełnione przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (Dz. U. nr 88 poz. 553 z późn. zm.);
7. działalność gospodarcza, którą planuje otworzyć nie jest wyłączona z pomocy de minimis oraz nie narusza zasad i przepisów związanych z udzieleniem środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej;
8. zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa* oraz *Regulaminem udzielania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i samozatrudnienia* i akceptuję jego warunki;
9. dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe.

.....
(Data oraz czytelny podpis Uczestnika Projektu)

¹ W przypadku rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej z dniem rejestracji w CEIDG. W innym przypadku od dnia faktycznego rozpoczęcia prowadzenia działalności.



**Fundusze
Europejskie**
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego.”
Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*