



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach  
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<b>Beneficjent</b>	Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy
Numer	

#### WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU

##### Dane podstawowe

1. Imię/imiona:		
2. Nazwisko:		
3. Płeć (zaznaczyć <b>x</b> )	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
5. PESEL:		
6. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7. Wykształcenie (zaznaczyć <b>x</b> )	brak	
	podstawowe	
	gimnazjalne	
	ponadgimnazjalne <sup>1</sup>	
	policealne	
	licencjackie	
	magisterskie	

##### Dane kontaktowe:

1. Województwo:		
2. Powiat:		
3. Obszar zamieszkania (zaznaczyć <b>x</b> )	<input type="checkbox"/> wiejski	<input type="checkbox"/> miejski
4. Gmina:		
5. Miejscowość:		
6. Ulica: <sup>2</sup>		



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach  
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

7. Numer budynku/lokalu:	
8. Kod pocztowy:	
9. Telefon kontaktowy:	
10. Adres e-mail:	
<b>Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznacz odpowiednio x)</b>	
1. Osoba fizyczna w wieku 15-29 roku życia pozostająca bez pracy, która nie uczestniczy w kształceniu i szkoleniu (tzw. młodzież NEET), zamieszkująca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego województwo kujawsko - pomorskie, z wyłączeniem grupy docelowej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1 PO WER	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Osoba bierna zawodowo <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<b>Dane dodatkowe (zaznacz odpowiednio x):</b>		
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Rodzaj wsparcia, jakim zainteresowany jest kandydat/-ka (do wyboru jeden wariant):</b>		
1. Szkolenie zawodowe + staż	<input type="checkbox"/> TAK	
2. Szkolenie „ABC przedsiębiorczości” + dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> TAK (opisać poniżej)	
<b>INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>		



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach  
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

**1. Opis planowanej działalności gospodarczej**

*Proszę opisać przedmiot planowanej działalności, główne kategorie oferowanych usług / produktów i podać obszar, na jakim firma będzie działać*

**2. Zakres planowanych wydatków w ramach dotacji**

*Jakie zakupy Wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej dotacji? Proszę o wskazanie planowanych zakupów*



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach  
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

3. Powód podjęcia działalności gospodarczej-uzasadnienie/motywacja do podjęcia działalności	

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Szansa na lepszy start – wsparcie dla osób młodych pozostających bez pracy” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu.
2. Zostałem/- am poinformowany/-a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej I Osoby młode na rynku pracy Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014-2020, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Szansa na lepszy start – wsparcie dla osób młodych pozostających bez pracy” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy z siedzibą 85-034 Bydgoszczy, ul. Długa 34.
5. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach  
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

6. Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/-a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).

**Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis kandydata/teki na uczestnika/czkę projektu<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Wykształcenie ponadgimnazjalne – zasadnicza szkoła zawodowa, liceum ogólnokształcące lub technikum.

<sup>2</sup> W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość.

<sup>3</sup> Osoba bierna zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów niestacjonarnych (wieczorowe, zaoczne) są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, w obu przypadkach tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne.

Osobami biernymi zawodowo **nie są**: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako „domownik”; osoby objęte „zatrudnieniem subsydiowanym”.

<sup>4</sup> Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należą:

- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,
- byli więźniowie,
- narkomani,
- osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,
- osoby z obszarów wiejskich (3 wg klasyfikacji DEGURBA).

<sup>5</sup> W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna