

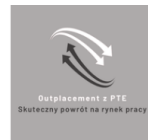


Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „OUTPLACEMENT Z PTE - SKUTECZNY POWRÓT NA RYNEK PRACY” Ścieżka dotacyjna

CZĘŚĆ A			
DANE OSOBOWE KANDYDATKI/KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE			
Imię (imiona)		PESEL	
Nazwisko		Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
NIP		☐ oświadczam, że nie posiadam numeru NIP	
ADRES ZAMIESZKANIA¹			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
UWAGA: <i>miejsce zamieszkania należy potwierdzić dokumentem administracyjnym /zaświadczeniem wystawionym przez odpowiedni podmiot/jednostkę publiczną (od pracodawcy/ZUS/PUP/KRUS) wraz z ujętym na nim adresem zamieszkania kandydata, a w przypadku kandydatów, którzy nie mogą dostarczyć żadnego zaświadczenia, na którym widniałby adres zamieszkania, fakt zamieszkania będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia kandydata, którego treść dodatkowo powinna zostać uprawdopodobniona poprzez dowolny dokument zobowiązaniowy wystawiony na daną osobę i wskazany w oświadczeniu adres zamieszkania (np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta pobytu)</i>			
DANE KONTAKTOWE			
Numer telefonu			
Adres e-mail			

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – kodeks cywilny (Dz. U. z 2025 r., poz. 1508) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



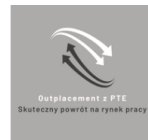


Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI DOTYCZĄCE KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE

Oświadczam, że ² :	Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe	Dokument wymagany na potwierdzenie
jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa kujawsko-pomorskiego	☐ TAK ☐ NIE	dokument administracyjny/zaświadczenie wystawione przez odpowiedni podmiot/jednostkę publiczną (od pracodawcy/ZUS/PUP/KRUS) wraz z ujętym na nim adresem zamieszkania kandydata, a w przypadku kandydatów, którzy nie mogą dostarczyć żadnego zaświadczenia, na którym widniałby adres zamieszkania, dokument zobowiązaniowy wystawiony na daną osobę i wskazany w formularzu adres zamieszkania
jestem osobą pracującą na terenie województwa kujawsko-pomorskiego	☐ TAK ☐ NIE	zaświadczenie od pracodawcy, kopia umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej, w której określono miejsce wykonywania pracy
jestem osobą z niepełnosprawnością	☐ TAK ☐ NIE	orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lekarska
jestem osobą odchodzącą z rolnictwa	☐ TAK ☐ NIE	zaświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS) oraz oświadczenie o zamiarze podjęcia zatrudnienia lub innej działalności pozarolniczej objętej ubezpieczeniem wynikającym z ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS)
jestem osobą zwolnioną w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy	☐ TAK ☐ NIE	świadczenie pracy i zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS lub zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania, w przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne w urzędzie pracy

² Zgodnie z definicjami wskazanymi w Regulaminie projektu „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy” – ścieżka dotacyjna.



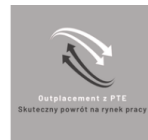


Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

jestem osobą przewidzianą do zwolnienia	☐ TAK ☐ NIE	wypowiedzenie stosunku pracy lub stosunku służbowego lub zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nieprzedłużenia przez niego umowy
jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy	☐ TAK ☐ NIE	zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające, że kandydat jest zatrudniony u pracodawcy oraz, że pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie kandydata do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników – albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych
Ponadto oświadczam, że:		
nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy oraz nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną (jeśli powyższe jest zgodne ze stanem faktycznym, proszę zaznaczyć TAK)		☐ TAK ☐ NIE ☐ nie dotyczy ³
INFORMACJA NA TEMAT PREFEROWANYCH FORM WSPARCIA⁴		
☐ Doradztwo w zakresie sporządzania biznesplanu i jego realizacji ☐ Doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej ☐ Dotacja na start działalności gospodarczej		
Proszę wskazać, czy istnieją szczególne potrzeby w kontekście zapewnienia dostępności do projektu (np. komunikacyjne, transportowe itp.), które należy zapewnić		

³ Oświadczenie nie dotyczy osób odchodzących z rolnictwa.

⁴ W przypadku zakwalifikowania do projektu ostateczny zakres wsparcia zostanie ustalony z doradcą zawodowym w ramach Kompleksowego Programu Outplacementowego. Można zaznaczyć więcej niż 1 formę wsparcia.





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Proszę wskazać istotne informacje z punktu widzenia sytuacji osoby, która ma zostać objęta wsparciem (np. w posiadanej niepełnosprawności itp.)

OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE

Ja, niżej podpisany jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu, jak i w załącznikach odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM PROJEKTU I REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy” – ścieżka dotacyjna (FEKP.08.06-IP.01-0017/24) oraz REGULAMINEM PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA URUCHOMIENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy” nr projektu FEKP.08.06-IP.01-0017/24 i załącznikami do w/w regulaminów oraz akceptuję ich warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuję się poinformować Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek ze wskazanych powyżej danych.

Wykaz załączników (część A):

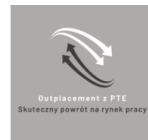
- ☐ dokument/y potwierdzający/e zamieszkanie na terenie województwa kujawsko-pomorskiego
- ☐ dokumenty potwierdzające pracę na terenie województwa kujawsko-pomorskiego
- ☐ dokument potwierdzający niepełnosprawność
- ☐ dokumenty potwierdzające status osoby odchodzącej z rolnictwa
- ☐ dokumenty potwierdzające status osoby zwolnionej w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy
- ☐ dokument/y potwierdzający/e status osoby przewidzianej do zwolnienia
- ☐ dokument potwierdzający status osoby zagrożonej zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata



Biuro projektu:





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

OŚWIADCZENIE ODNOŚNIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do projektu oraz realizacji FEdKP 2021-2027 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.

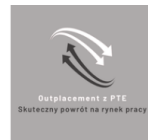
KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) oraz zgodnie z art. 87 ust. 1 i art. 88 ustawy wdrożeniowej (ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2025 r. poz. 1733 z późn. zm.) informujemy, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Ekonomiczne Oddział w Bydgoszczy z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Długiej 34,
 - Ponadto dane osobowe mogą być przetwarzane przez innych administratorów m.in.:
 - Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu pełniący funkcję instytucji pośredniczącej,
 - Ministra właściwego ds. rozwoju, pełniącego funkcję Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa,
1. Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się:
 - pod adresem poczty elektronicznej: biuro@pte.bydgoszcz.pl
 - pod adresem korespondencyjnym: 85-034 Bydgoszcz, ul. Długa 34
 2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy” w szczególności w celu przeprowadzenia rekrutacji, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych i archiwizacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.
 3. Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b, c, e i art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO).



Biuro projektu:





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie:

4.1. W przypadku zbioru Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027:

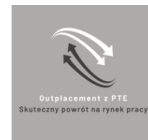
- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s.159-706 z późn. zm.),
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s. 21-59),
- c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2025 r. poz. 1733 z późn. zm.).

4.2. W przypadku zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierającego realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s.159-706 z późn. zm.),
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s. 21-59),
- c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2025 r. poz. 1079 z późn. zm.).

5. Zgodnie z art. 89 ustawy wdrożeniowej dostęp do Pana/Pani danych osobowych przysługuje:

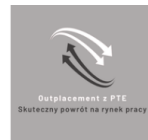
- ✓ ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującemu zadania państwa członkowskiego,
- ✓ ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych,
- ✓ instytucji zarządzającej i pośredniczącej,





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

- ✓ instytucji audytowej,
 - ✓ Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
 - ✓ podmiotom związanym z realizacją zadań w ramach programu regionalnego, w szczególności zaangażowanym w proces audytu, ewaluacji, kontroli, oceny i ekspertyzy,
 - ✓ podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim w zakresie niezbędnym w celu prawidłowej realizacji projektu,
 - ✓ podmiotom, którym Beneficjent i w/w wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej,
 - ✓ innym podmiotom upoważnionym na mocy prawa.
6. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
- ✓ niezbędność do przeprowadzenia kompleksowego procesu rekrutacji do projektu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
 - ✓ niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
7. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.
9. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
- ✓ okres realizacji projektu,
 - ✓ przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
 - ✓ okres, który jest niezbędny do obrony interesów Beneficjenta.
10. Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:
- ✓ dostępu do swoich danych osobowych,
 - ✓ żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
 - ✓ żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy,
 - ✓ żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

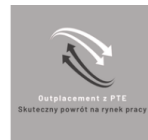
- ✓ wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
 - ✓ przenoszenia swoich danych osobowych,
 - ✓ wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata



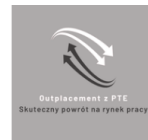
Biuro projektu:





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

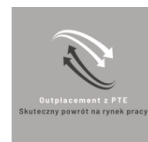
CZĘŚĆ B	
OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
OPIS POMYSŁU (Max. liczba punktów – 6)	Proszę przedstawić swój pomysł na biznes i opisać: • przedmiot działalności (m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność) • czy zaplanowano działalność w spółce cywilnej z innym kandydatem do projektu • co będzie oferowane (m.in. opis produktu, usługi, rodzaj sprzedawanego towaru i forma sprzedaży) • jakimi metodami zostaną pozyskani klienci (jak informacja dotrze do klienta, wydatki na poszczególne formy reklamy, relacje z klientami) <i>Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia.</i>
Kody PKD dot. planowanej działalności	
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE i WYKSZTAŁCENIE (Max. liczba punktów – 2)	Proszę opisać: • doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności • posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności <i>Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej.</i>
REALNOŚĆ PLANU (Max. liczba punktów – 6)	Proszę opisać: • czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności • jakie będą wydatki do uruchomienia firmy, w tym wykorzystanie dotacji • jakie są ryzyka i problemy związane z prowadzeniem przyszłej firmy (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)? • jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

	<i>Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach, ryzyko i szanse powodzenia przedsięwzięcia oraz proponowane i akceptowane przez uczestnika rozwiązania w trudnych sytuacjach związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej.</i>
CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW (Max. liczba punktów – 2)	Proszę opisać: • kto będzie przyszłym klientem (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta) • dlaczego wybrano taką grupę docelową • czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta • jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty nowej firmy <i>Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy docelowej oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb.</i>
CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI (Max. liczba punktów – 4)	Proszę opisać: • kto jest głównym konkurentem na rynku, ilu jest konkurentów, proszę podać przykłady konkretnych firm i opisać ich ofertę, w czym będzie się różnić oferta nowej firmy na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta) • jaki będzie zasięg działania nowej firmy (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy), miejsce prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto czy wieś, dzielnica), w jaki sposób lokalizacja firmy wpływa na jej działanie, • jakie są bariery wejścia, czyli co stoi na przeszkodzie, żeby rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia firmy). Jak kandydat zamierza pokonać te bariery. <i>Ocenie podlega stopień rozeznania rynku, na którym kandydat ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności firmy, bariery wejścia na rynek.</i>





Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata

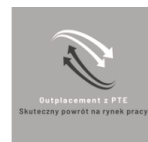
WZNIK



Polskie
Towarzystwo
Ekonomiczne
Oddział w Bydgoszczy

Biuro projektu:

Polskie Towarzystwo Ekonomiczne - Oddział w Bydgoszczy
ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz, tel. 52 322 90 64/786 938 510
www.pte.bydgoszcz.pl, mail: szansa@pte.bydgoszcz.pl





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

CZĘŚĆ C**OŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/a *[imię i nazwisko]*

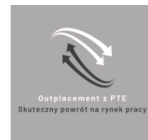
W wierszach poniżej należy zaznaczyć właściwe odpowiedzi.

Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu:

- ☐ nie posiadałem/am wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- ☐ nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym
- ☐ nie prowadziłem/am działalności na podstawie odrębnych przepisów
- ☐ nie zawiesiłem/am prowadzenie działalności na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym
- ☐ nie byłem/am współnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych
- ☐ nie byłem/am członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego (dopuszczalne jest uczestnictwo w projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągały przychodu z tytułu tego członkostwa)

Oświadczam, że:

- ☐ nie wykonuję i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej za granicą
- ☐ nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej
- ☐ nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o której mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
- ☐ nie złożyłem/am wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej ani wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innej instytucji
- ☐ nie planuję założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników
- ☐ nie zamierzam założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych
- ☐ nie chcę otrzymać środków na działalność gospodarczą, która w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu prowadzona była przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności
- ☐ nie byłem/am zatrudniony/a w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u beneficjenta lub wykonawcy (wykaz znanych wykonawców jest dostępny na stronie internetowej Projektu) w ramach projektu ani u osób, które łączy lub łączył z beneficjentem/wykonawcą (wykaz znanych wykonawców jest dostępny na stronie internetowej Projektu) lub pracownikiem beneficjenta, uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów lub osobami upoważnionymi

**Biuro projektu:**



Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

do składania wiążących oświadczeń woli w imieniu beneficjenta/wykonawcy związek małżeński lub konkubinaty lub stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli

☐ nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny

☐ korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

☐ nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego

☐ nie posiadam na dzień przystąpienia do projektu zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych oraz nie posiadam zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych oraz nie toczą się przeciwko mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań

☐ nie posiadam 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

☐ nie otrzymałem/am pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu

☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji monitoringu i ewaluacji projektu

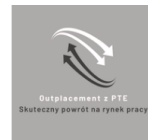
☐ nie odbywam kary pozbawienia wolności

Oświadczam, że:

☐ nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej wykluczoną z możliwości otrzymania pomocy de minimis, tj.

- działalność w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury,
- działalność w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury, gdy kwotę pomocy ustalono na podstawie ceny lub ilości produktów nabytych lub wprowadzonych do obrotu,
- działalność związaną z produkcją podstawową produktów rolnych,
- działalność w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w jednym z następujących przypadków:

- (i) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą,





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

(ii) kiedy przyznanie pomocy uwarunkowane jest przekazaniem jej w części lub w całości producentom surowców,

- działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej,
- jak również, w przypadku, gdy wsparcie finansowe w Projekcie stanowiłoby pomoc uwarunkowaną pierwszeństwem użycia krajowych towarów i usług w stosunku do towarów i usług pochodzących z przywozu,

jeżeli planowane jest prowadzenie działalności w jednym z w/w sektorów, a także działalność w jednym lub większej liczbie innych sektorów wchodzących w zakres stosowania rozporządzenia o pomocy de minimis możliwe jest udzielenie pomocy de minimis pod warunkiem zapewnienia rozdzielenie działalności lub oddzielenie rachunkowości – by działalność w sektorach wyłączonych z zakresu stosowania rozporządzenia nie odnosiła korzyści z pomocy de minimis przyznanej zgodnie z rozporządzeniem

☐ nie przekroczyłem/am i łącznie ze wsparciem finansowym w Projekcie nie przekroczyłbym/łabym limitu pomocy de minimis tj. zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie 3 lat [jednocześnie, zgodnie z pkt. 11 preambuły do ww. rozporządzenia, „dla każdego przypadku przyznania nowej pomocy de minimis należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznaną w ciągu minionych trzech lat”]

☐ nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem

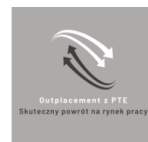
Ja, niżej podpisany jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane, jak i w załącznikach odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

Wykaz załączników (część C):

- ☐ aktualne zaświadczenie o niekaralności
- ☐ aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w ZUS (dotyczy osób, które są bądź były płatnikami składek)
- ☐ aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w US



Biuro projektu:





Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata

WZNIK



Polskie
Towarzystwo
Ekonomiczne
Oddział w Bydgoszczy

Biuro projektu:

Polskie Towarzystwo Ekonomiczne - Oddział w Bydgoszczy
ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz, tel. 52 322 90 64/786 938 510
www.pte.bydgoszcz.pl, mail: szansa@pte.bydgoszcz.pl

