



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu do projektu „Biznes na zicher – 100 tysięcy na start”

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKÓW PROJEKTU DZIAŁANIA FESL.10.20 PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2021-2027	
Beneficjent	BYTOM – POWIATOWY URZĄD PRACY W BYTOMIU
Tytuł projektu	Biznes na zicher - 100 tysięcy na start
Nr projektu	FESL.10.20-IP.02-07A8/23
Okres realizacji projektu	2024-07-01 - 2026-06-30
Nr identyfikacyjny (nr nadaje Beneficjent)	
Data wpływu formularza	

Szanowni Państwo,

Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.

Formularz jest oceniany zgodnie z „Regulaminem rekrutacji uczestników do projektów w zakresie wsparcia bezzwrotnego w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.10.20 - wsparcie na założenie działalności gospodarczej (FST)” i jest pierwszym etapem rekrutacji.

Przed wypełnieniem formularza rekrutacyjnego prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.

Dziękujemy

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie pola Formularza muszą być wypełnione. Formularz składa się z części: A, B, C i D.
2. Prosimy nie zostawiać pustych pól na formularzu – w takim przypadku należy wpisać „nie dotyczy” lub wstawić przekreślenie.
3. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
4. Część B Formularza nie może zawierać więcej niż 10 000 znaków (ze spacjami) – weryfikowane wyłącznie w wersji elektronicznej.
5. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.
6. Brak wymaganych, własnoręcznych podpisów pod wszystkimi oświadczeniami traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
7. Formularz musi być dostarczony do Biura projektu lub przesłany w wersji elektronicznej (opatrzonej podpisem elektronicznym lub w formie skanów dokumentacji papierowej w formacie PDF) zgodnie z zasadą skutecznego doręczenia informacji.
8. Jeżeli na etapie oceny części A formularza stwierdzono, iż uczestnik nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji, kolejne części formularza nie będą podlegać ocenie.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji w projekcie „Biznes na zicher - 100 tysięcy na start”*.

CZĘŚĆ A

Dane osobowe	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna
	4	Wiek		
	5	PESEL		
	6	Data urodzenia		
	7	Wykształcenie	<u>Posiadam wykształcenie:</u> ☐ brak lub niepełne podstawowe (ISCED 0)* ☐ podstawowe (ISCED 1) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne- liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa (ISCED 3) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8) *(zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia).	
	1	Województwo		
	2	Powiat		
	3	Gmina		
	4	Miejscowość		
	5	Kod pocztowy		
	6	miasto/wieś	☐ wieś	☐ miasto
	7	Ulica		
	8	Nr domu		
	9	Nr lokalu		
Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy		
	2	Adres poczty elektronicznej		
Zatrudnienie	1	Wykonywany zawód		
	2	Zatrudniony w	Nazwa firmy	
			NIP / REGON firmy	
	3.	Planuje rozpocząć działalność na rzecz zielonej gospodarki	TAK czy NIE	☐ TAK ☐ NIE
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	<u>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej (w przypadku pól 1-3 możliwa jest tylko jedna odpowiedź):</u>		TAK	NIE
	1	Jestem osobą zwolnioną z zakładu pracy z przyczyn niedotyczących pracownika (w okresie po 28 maja 2021 r.)		
	2	Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia z zakładu pracy z przyczyn niedotyczących pracownika		
	3	Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn niedotyczących pracownika		
	4	Jestem osobą z niepełnosprawnością/osobą z niepełnosprawnością sprzężoną		
	5	Jeśli tak, proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb		

	6	Moje obecne zatrudnienie lub ostatnie zatrudnienie obejmowało branżę górniczą lub okołogórniczą.		
Informacje dodatkowe	1.	Planowana data podjęcia działalności gospodarczej		
	2.	Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej Proszę wskazać miasto.		
Identyfikacja potrzeb w zakresie wsparcia	Z jakiej formy wsparcia chciał(a)by Pan/i skorzystać w ramach projektu (w pkt. 2-4 należy wybrać jedną możliwość)		TAK	NIE
	1	Spotkanie z doradcą zawodowym	Wsparcie obowiązkowe	
	2	Wsparcie szkoleniowe na poziomie podstawowym		
	3	Wsparcie szkoleniowe na poziomie średniozaawansowanym		
	4	Wsparcie szkoleniowe na poziomie zaawansowanym		
	5	Indywidualne doradztwo biznesowe		
	6	Dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej	Wsparcie obowiązkowe	

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane i informacje zawarte w części A formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

CZĘŚĆ B

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ¹	
OPIS POMYSŁU (Min. liczba punktów – 9 Max. Liczba punktów – 12) + 3 pkt za działalność na rzecz zielonej gospodarki)	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 / jawnej / partnerskiej 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); Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia.
	Czy planowana działalność gospodarcza będzie prowadzona na rzecz zielonej gospodarki.

¹ UWAGA: Planowana działalność gospodarcza nie może być sektorowo wykluczona z możliwości ubiegania się o otrzymanie wsparcia w ramach Działania FESL.10.20 zgodnie z zapisami:

- Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) nr 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji,
 - Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.
- Szczegółowy zakres wykluczeni sektorowych znajduje się w zał. nr 10 do Regulaminu rekrutacji

	☐ Tak – proszę uzasadnić poniżej ☐ Nie	
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE i WYKSZTAŁCENIE (Min. liczba punktów – nie dotyczy Max liczba punktów – 6)	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. Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej.	

REALNOŚĆ PLANU (Min. liczba punktów – 9 Max liczba punktów – 14)	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? Ocenić podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach.
	Informacja dot. wniesienia wkładu własnego (jeśli dotyczy).

CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW (Min. liczba punktów – 4 Max. Liczba punktów – 6)	Proszę opisać: • kto będzie przyszłym klientem (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta); • dlaczego wybrano taką grupę klientów; • 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. Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy klientów oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb.
--	---

CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI (Min. liczba punktów – 6 Max liczba punktów – 9)	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/ka zamierza pokonać te bariery. Ocenić stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności firmy.
--	---

--	--

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

CZĘŚĆ C

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisny/a

.....

(imię i nazwisko)

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

1. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z Regulaminem rekrutacji uczestników i **akceptuję** jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, iż w przypadku zmiany stanu faktycznego wskazanego w części A formularza (w tym, w szczególności „statusu uczestnika w chwili przystąpienia do projektu”) przed podpisaniem umowy uczestnictwa w projekcie, poinformuję niezwłocznie beneficjenta o zakresie zmian.
4. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego ze środków funduszy europejskich, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji / kompetencji /wiedzy lub uzyskania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
5. Oświadczam, że działalność, którą chce założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia, **nie była** w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
6. Oświadczam, że **nie posiadałem(am)** zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że **nie byłem(am) zarejestrowany(a)** jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż **nie prowadziłem(am)**

działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

7. Oświadczam, że **nie zawiesiłem(am)** prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
8. Oświadczam, że **nie byłem(am) karany(am)** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz **korzystam** z pełni praw publicznych i **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
9. Oświadczam, iż **nie jestem karany (a)** 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.
10. Oświadczam, że **nie posiadam zaległości w regulowaniu** zobowiązań cywilnoprawnych.
11. Oświadczam, że **nie korzystam** równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków pochodzących z funduszy europejskich na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej.
12. Oświadczam, że **nie byłem(am) zatrudniony(a)** w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.
13. Oświadczam, że w okresie minionych 3 lat **nie korzystałem(am)** z pomocy de minimis, której całkowita kwota łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość kwoty 300 000 euro, obliczonej według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
14. Oświadczam, że nie otrzymałem(am) w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu.

15. Oświadczam, że w ciągu minionych 3 lat otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)* pomoc de minimis w wysokościeuro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
16. Oświadczam, że **nie planuję** rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z: Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2021/1056 wyłączającym poszczególne sektory z zakresu wsparcia Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.
17. Oświadczam, iż **nie ciąży** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
18. Oświadczam, że **nie odbywam** karę/-y pozbawienia wolności².
19. Oświadczam, że **nie planuję** założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
20. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am)** wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.
21. Oświadczam że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem (am)** członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego³.
22. Oświadczam, że **nie zamierzam** założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1691).

² z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym

³ za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

* Niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ D

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 i 14 *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*, dalej jako: RODO, informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Bytomiu (41-902), przy ul. Łagiewnickiej 15 (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: urząd@pupbytom.com.pl.
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@pupbytom.com.pl lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
- 3) dane osobowe Pani/Pana jako Wnioskodawcy będą przetwarzane w celu realizacji projektu pn. „Biznes na zicher - 100 tysięcy na start” w formie rozpatrzenia wniosku, a następnie realizacji umowy oraz w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych. Program jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji).
- 4) Podstawę prawną Administratora stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) i art. 9 ust. 2 lit g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie przepisów prawa) w zw. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 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, Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013; ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawą z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego oraz ustawą z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
- 5) Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionych celów. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie.
- 6) Państwa dane zawarte w dokumentacji związanej z realizacją Projektu EFS będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach Projektu. W przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, do czasu zakończenia postępowania. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej przedsiębiorcom będą przechowywane przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania.
- 7) Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem. Państwa dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom m.in. podmiotom, zaangażowanym w realizację zadań w ramach programu, w szczególności Instytucji Zarządzającej, Instytucjom Pośredniczącym lub Instytucjom Wdrażającym, organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych, podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych (m.in. system Syriusz), a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, podmiotom, które wykonują czynności związane z audytem i kontrolą, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnych umów, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.
- 8) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
- 9) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również profilowane.
- 10) Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych; sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, w przypadku, gdy Państwa zdaniem są one nieprawidłowe lub niekompletne; ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 11) Wnioskodawca zobowiązuje się do przekazania niniejszej klauzuli pozostałym Uczestnikom projektu (wspólnikom), poręczycielom, pełnomocnikom oraz innym osobom, których dane zostaną przekazane przez niego w ramach niniejszego projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

Do formularza rekrutacyjnego dołączam następujące załączniki:

Proszę zaznaczyć „X” przy odpowiednim dokumencie.	Rodzaj dokumentu
	<u>dotyczy osób zagrożonych zwolnieniem z przyczyn nie dotyczących pracownika:</u> zaświadczenie pracodawcy potwierdzające, że w okresie ostatnich 12 miesięcy w zakładzie pracy dokonywano rozwiązań stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika (wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu)
	<u>dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn nie dotyczących pracownika:</u> kserokopia (uwierzytelniona przez kandydata/tkę) wypowiedzenia stosunku pracy/stosunku służbowego/umowy cywilno-prawnej z przyczyn nie dotyczących pracownika
	<u>dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn nie dotyczących pracownika:</u> zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nieprzedłużania z pracownikiem umowy o pracę/stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika (wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu)
	<u>dotyczy osób zwolnionych z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r.:</u> kserokopia świadectwa pracy (uwierzytelniona przez kandydata/tkę), w którym powinien znaleźć się zapis wskazujący jednoznacznie przyczynę zwolnienia pracownika
	<u>dotyczy osób zwolnionych z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r.:</u> Informacja z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych
	<u>dotyczy osób zwolnionych będących osobami bezrobotnymi zarejestrowanymi w PUP:</u> zaświadczenie poświadczające rejestrację w ewidencji osób bezrobotnych, wydane przez właściwy Powiatowy Urząd Pracy. Nie dotyczy PUP Bytom
	<u>dotyczy osób zwolnionych posiadających jednocześnie dochód z tytułu innej działalności zarobkowej:</u> dokument potwierdzający, że działalność zarobkowa kandydata/tki wykonywana jest w wymiarze mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy (zaznaczyć właściwy): ☐ umowa, ☐ zaświadczenie pracodawcy, ☐ inny:
	<u>dotyczy osób zwolnionych z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r. oraz osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn nie dotyczących pracownika</u> w przypadku, gdy przyczyna dokonanego zwolnienia nie wynika jednoznacznie ze świadectwa pracy / wypowiedzenia stosunku służbowego lub utrata pracy była związana z nieprzedłużeniem umowy o pracę / stosunku służbowego zaświadczenie od pracodawcy wskazujące przyczynę zwolnienia z zakładu pracy (wzór stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu)
	zaświadczenie zakładu pracy o działalności w sektorze górniczym lub okołogórniczym (wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu)
	kserokopia dokumentu potwierdzającego status osoby niepełnosprawnej / osoby z niepełnosprawnościami (uwierzytelniona przez kandydata/tkę)

	• <u>dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn nie dotyczących pracownika:</u> • <u>dotyczy osób zagrożonych zwolnieniem z przyczyn nie dotyczących pracownika:</u> Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (eZUS) opatrzone kwalifikowaną pieczęcią elektroniczną obejmujące okres ostatnich 12 miesięcy wskazujące wszystkich płatników składek osoby aplikującej do projektu – na potwierdzenie liczby miejsc zatrudnienia (w tym tego, czy osoba aplikująca do projektu prowadzi / prowadziła działalność gospodarczą). Przy czym zaświadczenie z ZUS/ eZUS uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania, z zastrzeżeniem, że musi być ważne zarówno na dzień jego złożenia, jak i na dzień podpisania Umowy uczestnictwa
	Dokument potwierdzający (np. umowa lub zaświadczenie pracodawcy), że działalność zarobkowa kandydata/teki wykonywana jest w wymiarze mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy (dot. osób zwolnionych posiadających dochód z tytułu innej działalności zarobkowej)
	Dokument potwierdzający zamieszkiwanie lub pracowanie na terenie Bytomia (przy czym wystarczającym jest udokumentowanie wyłącznie faktu zamieszkiwania lub wyłącznie faktu pracowania na ww. terenie). Zaświadczenia wyszczególnione poniżej uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania, z zastrzeżeniem, że muszą być ważne zarówno na dzień ich złożenia jak i na dzień podpisania Umowy uczestnictwa <u>Osoba deklarująca, iż zamieszkuje na terenie Bytomia</u> • Zaświadczenie o miejscu zameldowania lub • Zaświadczenie wydane przez właściwy dla adresu zamieszkania Urząd Skarbowy, że osoba zarejestrowana jest w urzędzie jako podatnik podatku dochodowego, lub • Inne zaświadczenie np.: • aktualna kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości/ akt własności lub nr księgi wieczystej/ umowa najmu mieszkania; • umowa na media/ rachunek za media (np. prąd, gaz, woda, telefon), w której są dane osoby aplikującej do projektu wraz z ostatnim potwierdzeniem uiszczenia opłaty; • zaświadczenie od właściciela lub najemcy lokalu potwierdzające stałe przebywanie osoby aplikującej do projektu w lokalu wraz z dokumentem potwierdzającym, że osoba wystawiająca zaświadczenie jest właścicielem lub najemcą lokalu • inne – potwierdzające imiennie zamieszkiwanie pod danym adresem. <u>Osoba deklarująca, iż pracuje na terenie Bytomia</u> • Zaświadczenie wystawione przez pracodawcę potwierdzające, iż posiada on siedzibę główną lub zarejestrowany oddział na ww. terenie oraz że osoba aplikująca do projektu wykonuje pracę w danej lokalizacji
	Dokument potwierdzający wykształcenie: Kserokopia dyplomu lub innego dokumentu określającego najwyższy posiadany poziom wykształcenia (kserokopię dokumentu należy opatrzyć: zapisem „za zgodność oryginałem”, datą oraz podpisem osoby aplikującej do projektu)
	Inne dokumenty: • • •

