



KARTA ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK			
Numer karty:		INK:	
Data i godzina przyjęcia / Podpis osoby przyjmującej dokumenty			

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE	
Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Adres zameldowania	
Miejscowość	
Ulica, nr domu/lokalu	
Kod pocztowy, poczta	
Powiat	
Miejsce zameldowania (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> wieś <input type="checkbox"/> miasto poniżej 25 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> miasto powyżej 25 tys. mieszkańców
Tel. domowy / komórkowy (wraz z numerem kierunkowym)	
Adres e-mail	
Nr i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu	
Stan cywilny	
PESEL	
NIP	



WYKSZTAŁCENIE	
<p>Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</p>	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe
STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
<p>Kryteria kwalifikacyjne (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu – może być kilka)</p>	<input type="checkbox"/> osoba zamieszkująca tereny wiejskie, <input type="checkbox"/> kobieta, <input type="checkbox"/> osoba młoda w przedziale wiekowym 18 – 34 lat <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (pozostająca bez zatrudnienia przez okres co najmniej kolejnych 12 miesięcy w ciągu ostatnich 2 lat) <input type="checkbox"/> osoba o niskich kwalifikacjach zawodowych (posiadająca wykształcenie średnie ogólne, zasadnicze zawodowe lub niższe)
<p>Status na rynku pracy (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</p>	<input type="checkbox"/> bezrobotny <input type="checkbox"/> nieaktywny zawodowo (nie zatrudniony i nie należący do kategorii bezrobotny) <input type="checkbox"/> uczący się <input type="checkbox"/> pracujący <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny
<p>INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY BEZROBOTNEJ <input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p>	
<p>Okres pozostawania bez pracy</p>	<input type="checkbox"/> do 6 miesięcy <input type="checkbox"/> od 12 do 24 miesięcy <input type="checkbox"/> od 6 do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 24 miesięcy
<p>Nieaktywny zawodowo – proszę podać powód pozostawania bez pracy</p>	



INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY UCZĄCEJ SIĘ		<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Szkoła / uczelnia			
Klasa / rok studiów itp.			
Profil klasy / kierunek studiów			
INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY PRACUJĄCEJ		<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Zatrudniony	<input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w administracji publicznej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> inne w tym: <input type="checkbox"/> pracownik w gorszym położeniu		
Okres zatrudnienia u pracodawcy	<input type="checkbox"/> do 1 roku <input type="checkbox"/> od 2 lat do 5 lat <input type="checkbox"/> od 6 lat do 10 lat <input type="checkbox"/> powyżej 10 lat		
Nazwa i adres pracodawcy			
Zawód i stanowisko			
UZYSKANE DOTACJE LUB INNA POMOC PUBLICZNA			
W ramach działania 2.5 ZPORR „Promocja przedsiębiorczości”		<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Jeśli dotyczy – podać kwotę i cel pomocy			
W ramach środków przyznanych na podjęcie działalności gospodarczej przez PUP		<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Jeśli dotyczy – podać kwotę i cel pomocy			



II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

<p>1. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej</p>	
<p>2. Pomysł na działalność gospodarczą</p> <p><i>Punkt powinien zawierać opis planowanego przedsięwzięcia oraz informacje na temat planowanej działalności gospodarczej w kontekście jej realności w określonym otoczeniu gospodarczym. Proszę o wskazanie: miejsce siedziby planowanej działalności gospodarczej; charakterystyki produktu/usługi; uzasadnienie wyboru zakresu działalności (na czym polega przedsięwzięcie, jakich korzyści się spodziewamy, nasze dotychczasowe doświadczenie); innowacyjności rynkowej dla usługi lub produktu; cech wyróżniających</i></p>	
<p>3. Znajomość branży</p> <p><i>Punkt powinien zawierać charakterystykę rynku dla produktu/usługi w ramach planowanej działalności gospodarczej. Proszę o przedstawienie wstępnej analizy rynku, na którym będzie funkcjonować firma (potencjalnych klientów, wymagań rynku, lokalizacji rynku itp.)</i></p>	
<p>4. Obszar działalności firmy</p>	<p><input type="checkbox"/> rynek lokalny <input type="checkbox"/> rynek regionalny</p> <p><input type="checkbox"/> rynek krajowy <input type="checkbox"/> rynek zagraniczny</p>



<p>5. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej (miejsce, przedmiot, zatrudnienie)</p>	
<p>6. Produkty / usługi wykonywane w ramach planowanej działalności gospodarczej</p>	
<p>7. Znajomość konkurencji</p> <p><i>W punkcie powinno się znaleźć krótkie porównanie konkurencyjnych produktów lub usług. Proszę o wskazanie: alternatywnych rozwiązań stosowanych w branży, w której będzie prowadzona działalność gospodarcza (konkurencyjne produkty lub usługi); głównych konkurentów na rynku (zakres ich działalności); obszary planowanej działalności, w jakich firma będzie posiadała przewagę nad konkurentami.</i></p>	



<p>8. Planowane nakłady inwestycyjne, niezbędne do rozpoczęcia działalności gospodarczej</p> <p><i>W punkcie proszę uzasadnić adekwatność przedstawionych kosztów w stosunku do planowanych nakładów finansowych</i></p>	
<p>9. Przeznaczenie wydatków inwestycyjnych</p>	<p><input type="checkbox"/> zakup maszyn i urządzeń</p> <p><input type="checkbox"/> zakup sprzętu komputerowego</p> <p><input type="checkbox"/> zakup prac budowlanych lub adaptacyjnych</p> <p><input type="checkbox"/> środki transportu</p> <p><input type="checkbox"/> inne (jakie)</p>
<p>10. Deklarowany wkład własny do projektu</p>	<p><input type="checkbox"/> brak</p> <p><input type="checkbox"/> 10 % planowanych nakładów inwestycyjnych</p> <p><input type="checkbox"/> inny (jaki)</p>
<p>11. Zasoby materialne będące w posiadaniu, które mogą być przeznaczone na potrzeby planowanej działalności gospodarczej (lokal, urządzenia, maszyny, środki pieniężne itp.)</p>	



<p>12. Posiadane doświadczenie lub wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej</p>	
<p>13. Czynniki decydujące o powodzeniu przedsięwzięcia</p>	
<p>14. Oczekiwane wsparcie w ramach projektu</p>	<p><input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> doradztwo indywidualne <input type="checkbox"/> dotacja inwestycyjna <input type="checkbox"/> wsparcie pomostowe <input type="checkbox"/> przedłużone wsparcie pomostowe <input type="checkbox"/> inne</p>



OŚWIADCZENIE:

1. *Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.*
2. *Zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy.*
3. *Nie byłem/am karany/-a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.*
4. *Nie pozostaje w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Beneficjentem i z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie.*
5. *Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.*
6. *Zostałem/am poinformowany/a że projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego.*

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata do Projektu

ZAŁĄCZNIKI

1. *Oświadczenia i Deklaracje udziału w Projekcie Kandydata do Projektu, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego Regulaminu,*
2. *Kserokopia dowodu osobistego, potwierdzająca wiek oraz miejsce zameldowania na terenie województwa podkarpackiego,*
3. *Dokument potwierdzający czasowy adres zameldowania na terenie województwa podkarpackiego (oryginał lub kopia) – w przypadku braku stałego adresu zameldowania na terenie województwa podkarpackiego – jeśli dotyczy,*
4. *Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby długotrwale bezrobotnej – jeśli dotyczy.*