

Projekt „Łódzka Rewita” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

do projektu „Łódzka Rewita”

**Numer formularza rekrutacyjnego: ……………………………**

**Data złożenia:…………………………………………………………….**

**Podpis osoby przyjmującej:……………………………………………..**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

**„Łódzka Rewita”**

1. **Wypełnia kandydat:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kandydata** | |
| **Dane osobowe** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| NIP |  |
| Numer i rodzaj dokumentu tożsamości |  |
| **Adres zamieszkania** | |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| **Dane kontaktowe** | |
| telefon |  |
| adres e-mail |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)** | |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| **Preferowana forma kontaktu** | |
| e-mail  telefonicznie  listownie | |

1. Jestem osobą bezrobotną – **tak / nie**
   1. zarejestrowana jako bezrobotna we właściwym powiatowym urzędzie pracy (PUP) – **tak / nie**,
   2. nie zarejestrowaną we właściwym PUP, pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia – **tak / nie**.
2. Jestem osobą bez pracy, bierną zawodowo i poszukującą pracy – **tak / nie**

**Wypełnia komisja rekrutacyjna:**

**Wiek: ……………………………………**

**Miejsce zamieszkania: …………………………………..(obszar rewitalizowany m. Łódź).**

**Bezrobotny/a …………………………………………..(tak/nie)**

**Poszukujący/a pracy i bierny/a zawodowo………………………………….(tak/nie)**

**Spełnia warunki podstawowe:**

**Tak Nie**

1. **Wypełnia kandydat:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Status kandydata** | |
| **Warunki dodatkowe zgodnie z regulaminem rekrutacji** | |
| Wiek powyżej 50 lat: | Tak Nie |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną: | Tak Nie |
| Jestem kobietą: | Tak Nie |
| Jestem osobą niepełnosprawną: | Tak Nie |
| Jestem osobą o niskich kwalifikacjach | Tak Nie |

**Wypełnia komisja rekrutacyjna:**

**Spełnia przynajmniej jeden warunek dodatkowy: Tak Nie**

**3. Wypełnia kandydat:**

Oświadczam, że:

1. w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałem/am aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, ani nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym ani nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów,
2. nie jestem wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiadam, co najmniej 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
3. nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,
4. nie pełnię funkcji prokurenta,
5. nie korzystam równolegle z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej,
6. nie otrzymałem/am w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej,
7. nie został wobec mnie orzeczony zakaz dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz U. z 2012 r., poz. 769),
8. nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja,
9. posiadam pełną zdolności do czynności prawnych,
10. nie stanowię personelu projektu, nie jestem w sposób bezpośredni lub pośrednich zaangażowana/y w realizację projektu[[1]](#footnote-1),
11. z osobami uczestniczącymi w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów nie pozostaje w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczenia stopnia, a w linii bocznej do 2 stopnia) lub związku przysposobienia, opieki albo kurateli lub nie pozostaje we wspólnym pożyciu.
12. zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji,
13. podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.
14. zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym przez Łódzką Izbę Przemysłowo-Handlową, Miasto Łódź oraz przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, Zarząd Województwa Łódzkiego oraz Ministra Rozwoju dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu realizowanego w ramach Poddziałania VIII.3.4 RPO WŁ na lata 2014-2020,
15. nie jestem rolnikiem ani domownikiem rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, niespełniającym definicji osoby bezrobotnej, określonej w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
16. jestem mieszkańcem obszaru rewitalizowanego lub osobą przeniesioną w związku z wdrażaniem procesu rewitalizacji.

………………………

Podpis kandydata

……………………….

data

**Wypełnia komisja rekrutacyjna:**

**Ocena katalogu wykluczeń:**

**Podlega wykluczeniom – tak / nie**

**Ogólna ocena formularza:**

**Zaproszony na rozmowę z doradcą zawodowym – tak / nie**

**Data i podpisy członków komisji rekrutacyjnej:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Deklaracja bezstronności członków komisji rekrutacyjnej:**

|  |
| --- |
| **Deklaracja bezstronności i poufności** |
| Oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy mnie związek z tytułu:  • małżeństwa,  • pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,  • przysposobienia, opieki lub kurateli.  W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.  Data i podpis: ……………………………..  Data i podpis: …………………………….. |

1. Np. ekspert dokonujący oceny biznesplanu, wykładowca zatrudniony przez firmę, której powierzono realizację wsparcia szkoleniowo-doradczego w projekcie, osoby sprawujące zarząd nad beneficjentem. [↑](#footnote-ref-1)