



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Lublinie

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Człowiek – najlepsza inwestycja**

Projekt „Przedsiębiorczy start” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**Część pierwsza – Dane ogólne dotyczące Kandydata/ki do projektu**

Wypełnia Realizator Projektu

Beneficjent	CONSULTOR Sp. z o. o.
Tytuł projektu	„Przedsiębiorczy start”
Nr projektu	POKL.06.02.00-06-036/12-00
Czas trwania projektu	01.02.2013-31.12.2014
Numer Identyfikacyjny Kandydata/ki (NIK)	
Miejsce organizacji szkolenia	Lublin
Data przyjęcia wniosku	
Godzina przyjęcia wniosku	
Podpis osoby przyjmującej dokumenty	

Wypełnia Kandydat/ka

Imię(imiona):..... .....	Nazwisko/a: ..... .....
Data urodzenia: .....	Miejsce urodzenia: .....
Płeć: KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA <input type="checkbox"/>	Osoba w wieku 15-24 lata <input type="checkbox"/> Osoba w wieku 50-64 lata <input type="checkbox"/>
Miejsce zamieszkania : Miasto <input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/>	Stan cywilny: Wolny/wolna <input type="checkbox"/> Żonaty/Zamężna <input type="checkbox"/>
E-mail: ..... .....	Wiek w chwili przystępowania do projektu.....lat
Telefon stacjonarny: .....	Telefon komórkowy: .....





**Człowiek – najlepsza inwestycja**

Projekt „Przedsiębiorczy start” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

<b>Adres zamieszkania:</b>					
ul..... .....nr.....		Miejscowość: ..... .....		Poczta: ..... .....	
Kod pocztowy: __ - ____		Gmina: ..... .....		Powiat: ..... .....	
Obszar:           miejski <input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>			Województwo..... .....		
<b>Adres stałego lub tymczasowego zameldowania:</b>					
ul..... .....nr.....		Miejscowość: ..... .....		Poczta: ..... .....	
Kod pocztowy: __ - ____		Gmina: ..... .....		Powiat: ..... .....	
PESEL: ..... .....			<b>Orzeczenie o niepełnosprawności:</b> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> <b>Choroba psychiczna:</b> tak <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> nie <input type="checkbox"/>		
Nr i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu:					
Wykształcenie (zaznaczyć: x)	podstawowe <input type="checkbox"/>	gimnazjalne <input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>	pomaturalne <input type="checkbox"/>	wyższe <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Obszar miejski – gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców, obszar wiejski – gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców.

<sup>2</sup> Choroba psychiczna – w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dołączyć odpowiednie orzeczenie lekarskie.



**Człowiek – najlepsza inwestycja**

Projekt „Przedsiębiorczy start” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Tytuł naukowy (zaznaczyć: x)	brak	licencjat	inżynier	magister	magister inżynier	doktor
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna	TAK <input type="checkbox"/> <sup>3</sup>		NIE <input type="checkbox"/>		
	W tym osoba długotrwale bezrobotna	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		
	Osoba nieaktywna zawodowo	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		
	Osoba ucząca lub kształcąca się	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		
	Osoba pracująca	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		

**ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE**

<input type="checkbox"/> Wojewódzki lub Powiatowy Urząd Pracy	<input type="checkbox"/> Urząd Gminy	<input type="checkbox"/> Starostwo powiatowe	<input type="checkbox"/> Gazeta	<input type="checkbox"/> Czasopisma	<input type="checkbox"/> Strona internetowa
<input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne	<input type="checkbox"/> Plakaty informacyjne	<input type="checkbox"/> Bezpośrednie spotkania	<input type="checkbox"/> E-mailing	<input type="checkbox"/> Przekaz słowny(rodzina, znajomi)	<input type="checkbox"/> Inne....

<sup>3</sup> Osoba bezrobotna – osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy, właściwym dla Jej miejsca zameldowania, zobowiązana do dostarczenia zaświadczenia z Urzędu Pracy, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Lublinie

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



### **Człowiek – najlepsza inwestycja**

Projekt „Przedsiębiorczy start” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

---

#### **OŚWIADCZENIE:**

1. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.
2. Zostałem/am poinformowany/a że projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
Miejscowość, data Podpis Kandydata/ki do projektu

---

**CONSULTOR**

 **PRZEDSIĘBIORCZY  
START**

  
Lubelskie Stowarzyszenie  
Ochrony Zdrowia Psychicznego



**Człowiek – najlepsza inwestycja**

Projekt „Przedsiębiorczy start” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Część druga – Dane dotyczące planowanej spółdzielni socjalnej.**

INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ	
1. Planowany termin rozpoczęcia działalności spółdzielni socjalnej	
2. Pomysł na spółdzielnię socjalną Punkt powinien zawierać opis planowanego przedsięwzięcia oraz informacje na temat planowanej spółdzielni socjalnej w kontekście jej realności w określonym otoczeniu gospodarczym. Jaka jest planowana lokalizacja spółdzielni? Ogólna charakterystyka produktu/usługi; uzasadnienie wyboru zakresu działalności (na czym polega przedsięwzięcie, jakich korzyści się spodziewamy, nasze dotychczasowe doświadczenie); innowacyjność rynkowa dla usługi lub produktu; cechy wyróżniające	
3. Konkurencja Jakie firmy będą stanowiły dla Pana/i Konkurencję? Proszę o wskazanie: alternatywnych rozwiązań stosowanych w branży, w której będzie prowadzona spółdzielnia socjalna (konkurencyjne produkty lub usługi)	
4. Obszar działalności spółdzielni	<input type="checkbox"/> rynek lokalny <input type="checkbox"/> rynek regionalny <input type="checkbox"/> rynek krajowy <input type="checkbox"/> rynek zagraniczny



**Człowiek – najlepsza inwestycja**

Projekt „Przedsiębiorczy start” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

5. Produkty / usługi wykonywane w ramach planowanej spółdzielni socjalnej	
6. Planowane nakłady inwestycyjne, niezbędne do rozpoczęcia działalności spółdzielni socjalnej	
7. Przeznaczenie wydatków inwestycyjnych	<input type="checkbox"/> zakup maszyn i urządzeń <input type="checkbox"/> zakup sprzętu komputerowego <input type="checkbox"/> zakup prac budowlanych lub adaptacyjnych <input type="checkbox"/> środki transportu <input type="checkbox"/> inne(jakie) .....
8. Posiadane doświadczenie lub wykształcenie przydatne do prowadzenia spółdzielni socjalnej.	



**Człowiek – najlepsza inwestycja**

Projekt „Przedsiębiorczy start” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

<p>9. Proszę opisać metody pozyskiwania/docierania do nowych członków spółdzielni. Proszę opisać zasady, którymi będzie się Pan/i kierował/ła przy wyborze ich. Jakimi cechami charakteru i osobowości muszą się odznaczać, aby Wasza współpraca przebiegała bezkonfliktowo. Jakie relacje (nadrzędności, podrzędności, czy równości) powinny Pana/i zdaniem panować w spółdzielni socjalnej aby ona prawidłowo funkcjonowała.</p>	

**ZAŁĄCZNIKI**

1. Oświadczenie o nie prowadzeniu zarejestrowanej działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
2. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa skarbowe oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych;
3. Oświadczenie o nie pozostawaniu w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z firmą Consultor. Sp. z o.o., Partnerem projektu – Lubelskim Stowarzyszeniem Ochrony Zdrowia Psychicznego, Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie i instytucjami wobec niego nadrzędnymi w ramach projektu;
4. Oświadczenie o niekorzystaniu równoległe z innymi środkami publicznymi (np. dotacja z powiatowego/miejskiego urzędu pracy – środki Funduszu Pracy, dotacja w ramach innego projektu realizowanego w Działaniu 6.2 lub w Poddziałaniu 8.1.2.
5. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności w formie spółdzielni socjalnej i akceptacji ich warunków;
6. Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis;
7. Oświadczenie o nie pozostawaniu wspólnikiem lub komplementariuszem w spółkach osobowych oraz członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego, z wyłączeniem osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych (banków spółdzielczych) oraz spółdzielni budownictwa mieszkaniowego, którzy nie osiągają przychodu z tytułu członkostwa w spółdzielni;



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Lublinie

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



### Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt „Przedsiębiorczy start” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

8. Zaświadczenie z właściwego powiatowego/miejskiego urzędu pracy o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy (jeżeli dotyczy);
9. Orzeczenie lekarskie o niepełnosprawności psychicznej – choroba psychiczna (jeśli dotyczy);
10. Oświadczenie o niekorzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych, ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe lub oświadczenie o złożeniu rezygnacji do PFRON z możliwości ubiegania się o ich refundację ze środków PFRON (dotyczy tylko osób niepełnosprawnych).
11. Oświadczenie o prawdziwości danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym;
12. Oświadczenie o zgodzie na zaciąganie przez małżonka osób fizycznych zobowiązań wynikających z możliwości otrzymania wsparcia finansowego (nie dotyczy osób stanu wolnego i osób posiadających rozdzielność majątkową).

.....  
Miejscowość, data Podpis Kandydata/ki do projektu

**CONSULTOR**

 **PRZEDSIĘBIORCZY  
START**

  
Lubelskie Stowarzyszenie  
Ochrony Zdrowia Psychicznego