

## Wniosek kwalifikacyjny

### uczestników projektu „SZANSA NA START”

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki  
Priorytet VI „Rynek pracy otwarty dla wszystkich”,  
Działanie 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”

#### Biuro projektu:

Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Saperów 24  
82-300 Elbląg

#### Punkty Rekrutacyjno-Konsultacyjne w siedzibie:

- **POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ELBLĄGU**  
ul. Saperów 24, 82-300 Elbląg  
stanowisko ds. dotacji – pokój nr 109 (I piętro),  
tel. (055) 237-67-27
- **POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W BRANIEWIE**  
ul. Kościuszki 118, 14-500 Braniewo  
stanowisko ds. programów – pokój nr 15,  
tel. (055) 644-32-18



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „SZANSA NA START” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. DANE PERSONALNE	
Imię i Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Wiek w latach	
<b>Płeć</b> (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>Adres zamieszkania</b>	
Miejscowość	
Ulica, nr domu/lokalu	
Kod pocztowy, poczta	
Powiat	
<b>Miejsce zameldowania</b> (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
<b>Telefon stacjonarny</b> (wraz z numerem kierunkowym)	
<b>Telefon komórkowy</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>	
<b>Nr i seria dowodu osobistego</b>	
<b>Stan cywilny</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka na osobą zależną</b> (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA	
<b>Poziom wykształcenia</b> (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu, wymienić)	<input type="checkbox"/> wyższe ..... <input type="checkbox"/> policealne/ pomaturalne ..... <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe/średnie zawodowe/średnie ogólnokształcące) ..... <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> brak



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „SZANSA NA START” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### 3. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

<b>Status na rynku pracy</b> (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Elblągu/w Braniewie, zameldowaną na pobyt stały lub czasowy na terenie miasta Elbląg, powiatu elbląskiego, powiatu braniewskiego <input type="checkbox"/> inny, jaki? .....
<b>Kryteria kwalifikacyjne</b> (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu – może być kilka)	<input type="checkbox"/> osoba w wieku 18 - 24 lata <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba niepełnosprawna <input type="checkbox"/> osoba w wieku 50-64 lata <input type="checkbox"/> osoba zamieszkująca na terenie wiejskim <input type="checkbox"/> kobieta (w tym powracająca bądź wchodząca po raz pierwszy na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka) <input type="checkbox"/> pozostali
<b>Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności</b> (wymienić i dołączyć kserokopię orzeczenia/decyzji – <u>dotyczy osoby niepełnosprawnej</u> )	<input type="checkbox"/> tak, jakie? ..... <input type="checkbox"/> nie

### 4. CZAS POZOSTAWANIA BEZ PRACY

Czas pozostawania bez pracy (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca <input type="checkbox"/> od 1 do 3 miesięcy <input type="checkbox"/> od 3 do 6 miesięcy <input type="checkbox"/> od 6 do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> od 12 do 24 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 24 miesięcy
--	---

### INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

<b>1. Planowana działalność gospodarcza</b>	handlowa <input type="checkbox"/>	usługowa <input type="checkbox"/>	produkcyjna <input type="checkbox"/>	Inna – jaka? .....
<b>2. Miejsce prowadzenia działalności</b>				



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „SZANSA NA START” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### 3. Opis planowanego przedsięwzięcia

(opisać pomysł na działalność gospodarczą, w tym: lokalizacja, teren działania, planowana forma, branża – czym będzie zajmować się firma), opis produktu/usługi; rynki zbytu, uzasadnienie wyboru zakresu działalności (na czym polega przedsięwzięcie), jakich korzyści się spodziewamy, cechy wyróżniające firmę od konkurencji, planowane zatrudnienie, planowane działania promocyjne)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



URZĄD PRACY

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „SZANSA NA START” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p><b>4. Mocne i słabe strony planowanego przedsięwzięcia</b></p>	
<p><b>5. Charakterystyka konkurencji działającej na lokalnym rynku</b></p>	
<p><b>6. Przeznaczenie środków z dotacji - planowane zakupy</b></p> <p>(wymienić na co zostaną przeznaczone środki oraz podać szacowane kwoty w PLN)</p>	
<p><b>7. Zasoby materialne będące w posiadaniu, które mogą być przeznaczone na potrzeby planowanej działalności gospodarczej</b> (lokal, urządzenia, maszyny, środki pieniężne itp.)</p>	
<p><b>8. Czy dysponuje Pan/i środkami własnymi na rozpoczęcie działalności</b></p> <p>(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak, w jakiej wysokości .....</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



URZĄD PRACY

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „SZANSA NA START” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p><b>9. Planowane koszty inwestycyjne niezbędne do rozpoczęcia działalności gospodarczej</b></p> <p>(wykazać należy kwotę wnioskowanej dotacji plus dodatkowe koszty jakie należy ponieść, aby firma zaczęła funkcjonować)</p>	
<p><b>10. Doświadczenie zawodowe/kwalifikacje związane z planowaną działalnością gospodarczą</b></p> <p>(wymienić i dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie i kwalifikacje, w tym: dyplomy, świadectwa, certyfikaty szkoleń, kursów, seminariów, inne zaświadczenia)</p>	
<p><b>11. Proponowana forma zabezpieczenia otrzymanej dotacji</b></p> <p>(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</p>	<p><input type="checkbox"/> blokada rachunku bankowego</p> <p><input type="checkbox"/> poręczenie</p> <p><input type="checkbox"/> weksel z poręczeniem wekslowym (awal)</p> <p><input type="checkbox"/> gwarancja bankowa</p> <p><input type="checkbox"/> akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika</p> <p><input type="checkbox"/> zastaw na rzeczach i prawach</p>

**OŚWIADCZAM, IŻ:**

1. Dane podane we Wniosku Kwalifikacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Działanie 6.2.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego – Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym, pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedzibą: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „SZANSA NA START”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielania wsparcia, realizacji Projektu „SZANSA NA START”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „SZANSA NA START” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Elblągu oraz Powiatowy Urząd Pracy w Braniewie mojego wizerunku do promowania i upowszechniania działań przewidzianych w projekcie „SZANSA NA START”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VI, Działania 6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, poprzez rozpowszechnianie: zrobionych mi zdjęć, materiałów filmowych z moim udziałem, czy wygłoszonych przeze mnie opinii, za pośrednictwem różnorodnych środków/narzędzi promocji, tj. Internetu, ulotki, plakatu, notatki prasowej, prezentacji multimedialnej, reportażu itp.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata do Projektu

#### **ZAŁĄCZNIKI:**

1. Oświadczenie kandydata do udziału w projekcie.
2. Kserokopia zaświadczenia o posiadaniu orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – dotyczy osób niepełnosprawnych.
3. Kserokopia dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania (meldunek na pobyt stały lub tymczasowy) na terenie obszaru realizacji projektu wydanego przez właściwy organ meldunkowy.
4. Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej.
5. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje/ doświadczenie zawodowe do prowadzenia działalności gospodarczej (dyplom, świadectwo szkolne, świadectwa pracy, zaświadczenie od pracodawcy, certyfikaty).



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „SZANSA NA START” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.....

(adres)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczenia nieprawdy lub zatajenia prawdy, oświadczam, iż:

- zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie powiatów objętych realizacją projektu (miasto Elbląg, powiat elbląski, powiat braniewski),
- zarejestruję działalność gospodarczą na terenie jednego z powiatów objętego realizacją projektu, tj. w mieście Elblągu, w powiecie elbląskim lub powiecie braniewskim,
- bez środków z Europejskiego Funduszu Społecznego nie mógłbym/mogłabym samodzielnie sfinansować planowanej działalności gospodarczej,
- w ciągu ostatnich 2 lat nie byłem/am zatrudniony/a (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne formy zatrudnienia) u Beneficjenta – w Powiatowym Urzędzie Pracy w Elblągu (Projektodawca), u Partnera projektu – w Powiatowym Urzędzie Pracy w Braniewie lub Wykonawcy w ramach projektu oraz w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Olsztynie i instytucjach wobec niego nadrzędnych,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z pracownikami Beneficjenta, Partnera lub Wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny wniosków o dofinansowanie bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- nie posiadałem/am zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych,
- nie byłem/am karany/a za przestępstwa skarbowe,
- korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych nie pozostawałem/am wspólnikiem lub komplementariuszem w spółkach osobowych, ani członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego,



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY





- nie otrzymałem/am w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego- równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy,
- nie otrzymałem/am innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych lub tego samego projektu na realizację, którego jest udzielana pomoc de minimis,
- nie korzystałem/am kiedykolwiek z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie w ramach Działania 6.2 PO KL, a także nie korzystam równoległe z innych środków publicznych na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO KL,
- nie zmienię statusu na rynku pracy w okresie od dnia złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia podpisania deklaracji udziału w projekcie (osoby bezrobotne nie mogą wyrejestrować się z ewidencji właściwego PUP do dnia podpisania umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej),
- nie zarejestruję działalności gospodarczej w okresie od dnia złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia podpisania deklaracji udziału w projekcie.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata do Projektu



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „**SZANSA NA START**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego