



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

### POSTAW SWÓJ BIZNES NA NOGI

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027  
Działanie 01.03 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora: Certes Sp. z o.o.

**Numer Projektu: FERS.01.03-IP.09-0118/23**

*Na etapie rekrutacji załącznik składają osoby samozatrudnione.*

*W przypadku pracowników zatrudnionych na umowę o pracę spełniających definicję pracownika zgodnie z ustawą o PARP ww. formularz powinien zostać wypełniony po zakwalifikowaniu się przedsiębiorstwa do projektu.*

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

Lp	<input type="checkbox"/> Właściciel	<input type="checkbox"/> Pracownik/ Pracownica	
1	Imię (imiona)		
2	Nazwisko		
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4	PESEL	-----	
5	Wykształcenie	Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/>	
		Podstawowe <input type="checkbox"/>	
		Gimnazjalne <input type="checkbox"/>	
		Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>	
		Policealne <input type="checkbox"/>	
	Wyższe <input type="checkbox"/>		
6	Ulica		
7	Nr domu		
8	Nr lokalu		
9	Miejscowość		
10	Kod pocztowy		
11	Województwo		
12	Powiat		
13	Gmina		
14	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)		
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
16	Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
	Osoba z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/>	



	[Operator uzupełnia zgodnie ze wskaźnikami we wniosku o dofinansowanie]	Nie	<input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
		Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>

- Oświadczam, że jestem zatrudniony/ zatrudniona u Przedsiębiorcy.....<sup>1</sup>, na stanowisku....., forma zatrudnienia<sup>2</sup> ....., (należy również wskazać czas trwania umowy)

- Oświadczam, że dane podane w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.

**- Oświadczam, że nie uczestniczyłem/ uczestniczyłam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w Usługach rozwojowych u innych Operatorów w ramach naboru nr FERS.01.03-IP.09-007/23 „Wsparcie firm w okresowych trudnościach”).**

- Oświadczam, że zostałem/ zostałam zapoznany/ zapoznana z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych (zawartymi w Regulaminie rekrutacji) w ramach uczestnictwa w Projekcie „Postaw swój biznes na nogi” realizowanym przez Operatora CERTES Sp. z o.o. oraz w stosownych klauzulach informacyjnych, które otrzymałem/ otrzymałam od Operatora w imieniu Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej.

Ja, niżej podpisany/ podpisana, jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI

**Załącznik:**

<sup>1</sup> Dotyczy pracownika w rozumieniu art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2023 r. poz. 462, z późn. zm.), tj.:

- 1/ pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);
- 1a/ pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);
- 2/ osobę wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
- 3/ właściciela pełniącego funkcje kierownicze;
- 4/ wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.

<sup>2</sup> Jedną z form zatrudnienia wskazaną w powyższym przepisie, tj.:

- 1/ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);
- 1a/ pracownik tymczasowy w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);
- 2/ osoba wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
- 3/ właściciel pełniący funkcje kierownicze;
- 4/ wspólnik w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 **PARP**  
Grupa PFR

Umowa o pracę (zawarta w formie elektronicznej lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) / zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę / dokumentacja ZUS DRA za okres 3 miesięcy przed zgłoszeniem do projektu.<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.