

**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”

L.p	☐ Właściciel	☐ Pracownik/ Pracownica	
1	Imię (imiona)		
2	Nazwisko		
3	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	
4	PESEL	-----	
5	Wykształcenie	Niższe niż podstawowe ☐	
		Podstawowe ☐	
		Gimnazjalne ☐	
		Ponadgimnazjalne ☐	
		Policealne ☐	
		Wyższe ☐	
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 ☐
			Nie ☐
			Odmowa podania informacji ☐
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak ☐
			Nie ☐
			Odmowa podania informacji ☐
	Osoba z niepełnosprawnościami	Tak ☐	
		Nie ☐	
		Odmowa podania informacji ☐	



	Szczególne potrzeby uczestnika związane z niepełnosprawnością:	Nie	☐
		Tak	☐
	Czego Pan/Pani potrzebuje, aby czuć się komfortowo na usłudze rozwojowej? ¹	Opis Potrzeb:	
	[Operator uzupełnia zgodnie ze wskaźnikami we wniosku o dofinansowanie]	Tak	☐
		Nie	☐
Odmowa podania informacji		☐	

- Oświadczam, że jestem zatrudniony/ zatrudniona u Przedsiębiorcy.....², na stanowisku....., forma zatrudnienia³, (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.

¹ Za szczególne potrzeby uznaje się: dostępność architektoniczną (np. wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda); przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa; materiały w alfabecie Braille’a; tłumacz PJM; tłumacz systemu językowo-migowego (SJM); tłumacza Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN), pętla indukcyjna; wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową; obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością; zapewnienie warunków dla psa asystującego; inne na przykład: wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust.

² 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.

³ Jedną z form zatrudnienia wskazana w powyższym przypisie, 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

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI

Załącznik:

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.⁴

⁴ Niepotrzebne skreślić.