*Zał.1 do Regulaminu projektu ,,Moja firma z pożyczką’’*

FORMULARZ REKRUTACYJNY

|  |
| --- |
| Nr formularza zgłoszeniowego: 6.2/POKL/………….. Data złożenia: ……………...………(*wypełnia OCWP)* |

|  |
| --- |
| **Dane personalne**  |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia (dd-mm-rrrr) |  |
| NIP |  |
| PESEL |  |
| **Adres zamieszkania** w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, (zgodnie z art. 25 KC miejscem zamieszkania jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu) |
| Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Województwo |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż powyżej)* |
| Ulica |  |
| Nr domu: |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Województwo |  |
| **Informacje o planowanej działalności gospodarczej i przeznaczeniu pożyczki** |
| Krótki opis planowanej działalności *(max. 1 zdanie np. prowadzenie gabinetu stomatologicznego, uruchomienie zakładu fryzjerskiego)*  |  |
| Krótki opis przeznaczenia pożyczki *(np. zakup samochodu, zakup komputera, zakup towaru – wymienić jakiego)* |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia** |
| **Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 5 niniejszym oświadczam że:**1. Oświadczam, że nie posiadałem/am zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu, nie byłem/am wspólnikiem bądź udziałowcem spółki osobowej bądź spółki z o.o.
2. W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie korzystałem/am i nie będę korzystać równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) oraz środków oferowanych w ramach PO KL na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
3. Oświadczam, że jestem mieszkańcem/nką województwa wielkopolskiego lub uczę się/pracuję na terenie województwa wielkopolskiego.
4. Oświadczam, że planuję rozpocząć działalność gospodarczą na terenie województwa wielkopolskiego.
5. Oświadczam, że planowana przeze mnie działalność nie będzie należała do działalności:- w sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury;

- w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską;- w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską, jeżeli: a) wartość pomocy jest ustalana na podstawie ceny lub ilości takich produktów zakupionych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez podmioty prowadzące działalność gospodarczą objęte pomocą; b) udzielenie pomocy zależy od przekazania jej w części lub w całości producentom surowców; - związanej z wywozem, jeżeli jest bezpośrednio związana z ilością wywożonych produktów, utworzeniem i funkcjonowaniem sieci dystrybucji lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z działalnością wywozową, przy czym pomoc obejmująca pokrycie kosztów uczestnictwa w targach i wystawach, badaniach lub usług doradczych z zakresu wprowadzenia nowego lub istniejącego produktu na nowy rynek nie stanowi pomocy publicznej na działalność związaną z wywozem;- uwarunkowanej pierwszeństwem użycia towarów produkcji krajowej przed towarami importowanymi (pełen katalog dostępny na stronie [www.ocwp.org.pl](http://www.ocwp.org.pl))oraz nie zostanie przekroczony pułap już uzyskanej pomocy de minimis[[1]](#footnote-1).1. Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu.
2. Oświadczam, że nie jestem osobą zaangażowaną w realizację projektu po stronie Beneficjenta, partnera lub wykonawcy.
3. Oświadczam, że nie zalegam z zapłatą podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
4. Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, administracyjne ani egzekucyjnego dotyczące niespłaconych zobowiązań.
5. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem udzielania pożyczek w ramach projektu „Moja firma z pożyczką”* zamieszczonymi na stronie [www.ocwp.org.pl](http://www.ocwp.org.pl) i akceptuję ich warunki,
6. Oświadczam, iż zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania OCWP w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu..
7. Oświadczam, iż nie byłem/am karana karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
8. Oświadczam, iż w okresie ostatnich 3 lat:
* nie otrzymałam/-em pomocy *de minimis,*
* otrzymałam/-em pomoc *de minimis* w wysokości……………….[[2]](#footnote-2)
 |
| Data i czytelny podpis uczestnika |  |

|  |
| --- |
| **Ocena formalna formularza rekrutacyjnego** *(wypełnia Realizator)* |
| Czy wnioskodawca spełnia kryteria dostępu do projektu  | * TAK
* NIE
 |

Ocenę formularza przeprowadził - ……………………………………………..

 *(imię i nazwisko data)*

1. *pomoc de minimis nie może zostać udzielona podmiotowi, który w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych otrzymał pomoc de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty* 200.000 euro, a w przypadku *podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego – równowartość w złotych kwoty 100.000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.* [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie zaświadczenia z instytucji, która jej udzieliła [↑](#footnote-ref-2)