*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji*

**Formularz rekrutacyjny**

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego***

***na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6**

*RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Poddziałanie 6.3.1**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

Projekt „Raz, dwa, trzy – firma i Ty” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Wielkopolską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o., na podstawie Umowy nr RPWP.06.03.01-30-0013/17-00 zawartej z Zarządem Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020.

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu .................................. podpis .....................................**  **Numer ewidencyjny …………………………… *(wypełnia WARP Sp. z o.o.)*** |

**I. Dane potencjalnego Uczestnika projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/Imiona:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL:** |  |
| **Adres zamieszkania****[[1]](#footnote-1):** |  |
| **- Miejscowość:** |  |
| **- Ulica:** |  |
| **- Nr budynku:** |  |
| **- Nr lokalu:** |  |
| **- Kod pocztowy:** |  |
| **- Poczta:** |  |
| **- Gmina:** |  |
| **- Powiat:** |  |
| **- Województwo:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail (obowiązkowy):** |  |

**Wyrażam zgodę na komunikację drogą elektroniczną**

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

**II. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu**

**Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UWAGA!**  *1. Można zaznaczyć odpowiedź „tak” tylko w jednym z punktów 1-3.*  *2. Prosimy o odpowiedź na każde pytanie zaznaczając odpowiednio odpowiedź „tak” lub „nie”* | | | |
| **1.** | Jestem osobą bezrobotną[[2]](#footnote-2) powyżej 30 roku życia[[3]](#footnote-3) zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy  ***W przypadku odpowiedzi „TAK” konieczne jest dostarczenie wraz z Formularzem rekrutacyjnym zaświadczenia odpowiedniego Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzającego, że Uczestnik został zarejestrowany jako osoba bezrobotna*** | | **tak**  **nie** |
| **2.** | Jestem osobą bezrobotną2 powyżej 30 roku życia3 niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy | | **tak**  **nie** |
| **3.** | Jestem osobą bierną zawodowo[[4]](#footnote-4) powyżej 30 roku życia | | **tak**  **nie** |
| **4.** | Jestem osobą długotrwale bezrobotną[[5]](#footnote-5) | | **tak**  **nie** |
| **5.** | Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej | | **tak**  **nie** |
| **6.** | Jestem kobietą | | **tak**  **nie** |
| **7.** | Jestem osobą z niepełnosprawnością[[6]](#footnote-6) | | **tak**  **nie**  **odmowa podania informacji** |
| **8.** | Posiadam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe): | * niższe niż podstawowe (ISCED 0) – brak formalnego wykształcenia, |  |
| * podstawowe (ISCED 1) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej, |  |
| * gimnazjalne (ISCED 2) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej, |  |
| * ponadgimnazjalne (ISCED 3) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej, |  |
| * policealne (ISCED 4) – kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym, |  |
| * wyższe (ISCED 5-8) – licencjackie, magisterskie, doktoranckie. |  |
| **9.** | Ponadto oświadczam, że jestem: | | |
| – osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[7]](#footnote-7), | | **tak**  **nie**  **odmowa podania informacji** |
| – osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[8]](#footnote-8), | | **tak**  **nie** |
| – osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[9]](#footnote-9) (innej niż wymienione powyżej). | | **tak**  **nie**  **odmowa podania informacji**  **W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej należy podać z jakiego powodu:** |
| **10.** | Ponadto oświadczam, że: | | |
| - pełnię funkcję członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika spółki prawa handlowego: | | **tak**  **nie** |
| - posiadam udziały/akcje w spółce prawa handlowego | | **tak**  **nie** |
| W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w powyższych oświadczeniach, prosimy o określenie czy przedmiotowe członkostwo rodzi podstawy do opodatkowania/ ubezpieczenia.  W przypadku odpowiedzi negatywnej w powyższych oświadczeniach, prosimy o zaznaczenie opcji „nie dotyczy”. | | **tak**  **nie**  **nie dotyczy** |

**III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Planowana działalność gospodarcza**  Prosimy opisać na czym ma polegać prowadzona działalność gospodarcza, w tym co najmniej:   * przedmiot działalności wraz z podaniem kodów PKD * sektor * branża * planowane miejsce prowadzenia działalności, w tym siedzibę, * opis oferty   Prosimy również wskazać, czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w branżach w obszarze inteligentnych specjalizacji (smart specialisation) lub/i w sektorze odnawialnych źródeł energii (OZE). Należy podać uzasadnienie dlaczego planowana działalność gospodarcza wpisuje się w ww. sektory/branże.  Prosimy wskazać, czy w ramach planowanej działalności gospodarczej zostaną utworzone nowe miejsca pracy wraz ze wskazaniem wielkości etatu i czasu zatrudnienia.  **12 pkt.** |  | |
| **Czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w branżach  w obszarze inteligentnych specjalizacji (smart specialisation[[10]](#footnote-10))?** | | **tak**  **nie** |
| **Czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze odnawialnych źródeł energii (OZE)?[[11]](#footnote-11)** | | **tak**  **nie** |
| Czy ramach powstającej działalności gospodarczej zostaną utworzone dodatkowe miejsca pracy? | | tak  Ile? ......  nie |
| **Posiadane zasoby**  Prosimy wskazać jakie konkretne kwalifikacje  i umiejętności, które będą niezbędne/pomocne w prowadzeniu działalności gospodarczej posiada Kandydat.  Kandydat powinien opisać wyłącznie kwalifikacje/umiejętności związane z przedmiotem planowanej działalności gospodarczej (w tym w szczególności ukończone szkoły, kursy, doświadczenie zawodowe).  **10 pkt.** |  | |
| **Planowany koszt przedsięwzięcia**  Prosimy przedstawić budżet przedsięwzięcia określając orientacyjne ceny poszczególnych zakupów.  Prosimy podzielić wydatki wg źródeł ich finansowania – jaka część zostanie sfinansowania z dotacji oraz ile środków własnych przeznaczą Państwo na założenie działalności i skąd będą one pochodzić (środki na koncie, kredyt/pożyczka itp.). Prosimy wskazywać konkretne kwoty.  Prosimy ponadto wskazać, czy wydatki zostały określone w kwotach netto czy brutto.  W ramach wkładu własnego nie należy uwzględniać posiadanych już zasobów. Wkład własny musi zostać wniesiony w formie środków pieniężnych przeznaczonych na pokrycie planowanych wydatków.  **8 pkt.** | **RAZEM: \_\_\_\_\_\_\_\_PLN netto/brutto** *(niepotrzebne skreślić)*  **W tym \_\_\_\_\_ PLN netto/brutto** *(niepotrzebne skreślić)* **dotacja oraz \_\_\_\_\_\_ PLN netto/brutto** *(niepotrzebne skreślić)* **wkładu własnego finansowany z \_\_\_\_\_\_\_\_** *(np. ze środków własnych, pożyczki, kredytu)* | |
| **Charakterystyka potencjalnych klientów/**  **odbiorców/kontrahentów wraz z powołaniem się na dane liczbowe oraz źródło tych danych**  Prosimy przeanalizować i szczegółowo opisać grupę docelową, czyli klientów produktów/usług. Prosimy wskazać w jaki sposób zostali wybrani, czy firma nastawia się na klienta masowego, a może będzie tylko kilku większych odbiorców produktów/usług.  Prosimy powołać się na badania/obserwacje (własne lub zewnętrzne), na podstawie których podjęto decyzję o skierowaniu produktów/usług do wybranej grupy klientów.  Należy przeanalizować i opisać jakie są oczekiwania klientów w stosunku do oferowanego produktu/usługi i w jakim zakresie produkt/usługa oferowany przez Kandydata spełni te oczekiwania.  **8 pkt.** |  | |
| **Charakterystyka konkurencji**  Prosimy przeanalizować i opisać konkurencję biorąc pod uwagę branżę, sektor, region działania.  Należy opisać głównych konkurentów (wskazać nazwy poszczególnych konkurentów – max 5) wskazując na ich mocne i słabe strony oraz wskazać, czym firma będzie odróżniać się na tle konkurencji, tj. na czym będzie polegać Państwa przewaga konkurencyjna.  **7 pkt.** |  | |
| **Stopień przygotowania inwestycji do realizacji**  Prosimy wskazać w jakim stopniu przedsięwzięcie zostało już przygotowane. Należy wskazać na posiadany już potencjał techniczny (zakupiony/posiadany sprzęt i wyposażenie, lokal, upoważnienia, zgody, licencje itp.) oraz kroki podjęte w celu przygotowania inwestycji do realizacji – np. znalezienie lokalu, współpracowników, przeprowadzone rozmowy z dostawcami/odbiorcami.  **7 pkt.** |  | |
| **Posiadane**  **doświadczenie  w prowadzeniu działalności gospodarczej**  Prosimy opisać doświadczenie zawodowe, w tym w szczególności w zakresie prowadzonej wcześniej działalności gospodarczej wraz z powodem zaprzestania jej prowadzenia (jeśli dotyczy) i-lub innych informacji dotyczących umiejętności/doświadczenia w prowadzeniu działalności gospodarczej (zarządzanie ludźmi, budżetem, organizacja pracy, analiza ryzyka itp.).  **8 pkt.** |  | |

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

**IV. Oświadczenia.**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. *„Raz, dwa, trzy – Firma i Ty”* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych

- w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail:inspektor.ochrony@umww.pl,

- w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.

1. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

* 1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu (nr Projektu) *RPWP.06.03.01-30-0013/17-00*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
2. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – **Zarząd Województwa Wielkopolskiego reprezentowany przez Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego (DEFS) Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań** (nazwa i adres właściwej Instytucji Zarządzającej), Beneficjentowi realizującemu Projekt – **Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o., ul. Piekary 19, 61-823 Poznań** (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – **w tym w szczególności doradcom zawodowym i firmom realizującym usługi szkoleniowe** (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
3. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
4. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
5. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy[[12]](#footnote-12).
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej  
  w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej   
  lub prowadziłem/-am działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza   
  ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020   
  i WRPO 2014+, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy  
  z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
  (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.);

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa wielkopolskiego;

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączy mnie i nie łączył  
  z Beneficjentem i/lub jego pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2016 r., poz. 1870 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się   
  do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa   
  w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu;

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników*i akceptuję jego warunki;

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji Uczestników i Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa  
  w projekcie;

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że po rozpoczęciu działalności gospodarczej (proszę zaznaczyć właściwe):

zamierzam zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;

nie zamierzam zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest   
  ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
|  | w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych,  nie otrzymałem/-am pomocy de minimis lub |
|  | w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, otrzymałem/-am pomoc de minimis w wysokości [[13]](#footnote-13) ………………….. |

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że zostałem/- am pouczony/ -a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

1. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych; [↑](#footnote-ref-2)
3. Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. po dniu 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani   
   za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Osoby długotrwale bezrobotne** - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:

   * młodzież (<25 lat) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
   * dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

   Wiek Uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie [↑](#footnote-ref-5)
6. **Osoby z niepełnosprawnościami** - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-6)
7. 7. **Mniejszości narodowe**: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

   **Mniejszości etniczne**: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

   **Cudzoziemiec** to na stałe mieszkający w danym państwie obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości.

   Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-7)
8. **Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe** definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach), 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane), 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą), 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach. [↑](#footnote-ref-8)
9. **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** – osoby zagrożone wykluczeniem społecznym z powodu: niskiego wykształcenia, byli więźniowie, narkomani, bezdomni, wykluczeni z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich [↑](#footnote-ref-9)
10. **Smart specialisation** - na podstawie Załącznika nr 7 do Regulaminu Rekrutacji – „Sekcje PKD przyporządkowane do branż zidentyfikowanych, jako branże o największym potencjale rozwojowym i/lub branż strategicznych dla regionu (w ramach smart specialisation)” oraz na podstawie Regionalnej Strategii Innowacji dla Wielkopolski na lata 2015-2020. [↑](#footnote-ref-10)
11. **OZE, czyli Odnawialne Źródła Energii** - zgodnie z ustawą z dnia 20 lutego 2015 roku o odnawialnych źródłach energii są to odnawialne, niekopalne źródła energii obejmujące energię wiatru, energię promieniowania słonecznego, energię aerotermalną, energię geotermalną, energię hydrotermalną, hydroenergię, energię fal, prądów i pływów morskich, energię otrzymywaną z biomasy, biogazu, biogazu rolniczego oraz z biopłynów. W przypadku projektów, które zakładają stworzenie nowych miejsc pracy w sektorze Odnawialnych Źródeł Energii (OZE) uczestnik projektu powinien prowadzić działalność gospodarczą z wiodącym PKD (zgodnie z dokumentami rejestrowymi) w ww. sektorze. [↑](#footnote-ref-11)
12. Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których zostały wprowadzone kryteria wyboru dotyczące efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej mierzonej do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-12)
13. Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis. [↑](#footnote-ref-13)