Data wpływu formularza : ……………………………………..

Nr formularza …………………………………………………

**FORMULARZ DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU ZAINTERESOWANYCH UDZIAŁEM W DRUGIEJ EDYCJI WSPARCIA Z ZAKRESU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

Jako uczestnik projektu **„Nawigator na Nową Pracę” nr POKL.08.01.02-10-085/12,** w związku z ogłoszeniem naboru na drugą edycję wsparcia z zakresu przedsiębiorczości zgłaszam chęć wzięcia udziału w powyższym wsparciu.

Oświadczam, że moje dane zawarte w punktach:

I DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

II POZOSTAŁE DANE KANDYDATA

formularza rekrutacyjnego z dnia …………………….….. nie uległy zmianie.

**OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (NALEŻY UZUPEŁNIĆ KOMPUTEROWO)**

|  |
| --- |
| **Pomysł na działalność gospodarczą, wykorzystanie niszy rynkowej** (możliwość uzyskania maksymalnie 20 pkt.) Tabela powinna zawierać opis planowanego przedsięwzięcia oraz syntezę informacji na temat planowanej działalności gospodarczej w kontekście jej realności w określonym otoczeniu gospodarczym. Proszę o wskazanie:* miejsce siedziby planowanej działalności gospodarczej (należy wskazać powiat, oraz miasto, w którym będzie znajdowała się siedziba firmy);
* charakterystyki produktu/usługi;
* uzasadnienie wyboru zakresu działalności (na czym polega przedsięwzięcie, jakich korzyści się spodziewamy, nasze dotychczasowe doświadczenie);
* innowacyjności rynkowej dla usługi lub produktu;
* cech wyróżniających planowaną działalność gospodarczą w branży, w której ma funkcjonować.
 |
|  |
| **Posiadane kompetencje, doświadczenie i umiejętności do prowadzenia działalności gospodarczej** (możliwość uzyskania maksymalnie 20 pkt.) Tabela powinna zawierać krótką charakterystykę wiedzy, umiejętności i doświadczenia Kandydata, które pozwolą mu na: * realizację zaplanowanych zadań do wykonania w realnych warunkach;

ocenę ryzyka , jakie wiąże się z realizacją przedsięwzięcia. |
|  |
|  |
| **Koszt planowanej inwestycji** (możliwość uzyskania maksymalnie 20 pkt.) W tabeli powinna się znaleźć krótka kalkulacja kosztów niezbędnych do uruchomienia planowanej działalności. Proszę o wskazanie:* niezbędnych wydatków inwestycyjnych, które warunkują możliwość poprowadzenia planowanej działalności;
* kwoty wydatków decydujących o powodzeniu przedsięwzięcia.
 |
|   |
|  |

**W przypadku zakwalifikowania mnie do drugiej edycji wsparcia z zakresu przedsiębiorczości zobowiązuje do udziału w:**

- Szkoleniu Mój własny biznes

- Doradztwie przed uruchomieniem działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIA:**

**Oświadczam, że:**

* w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu „Nawigator na Nową Pracę” nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, Krajowego Rejestru Sądowego ani nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie przepisów odrębnych ( w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej, oświatowej);
* nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach Poddziałania 8.1.2/Działania 6.2, na rozpoczęcie działalności gospodarczej
* w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych nie otrzymałam/-em pomocy *de minimis; /* w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych otrzymałam/-em pomoc *de minimis* w wysokości *………………………….………[[1]](#footnote-1);\**
* nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Beneficjentem2, partnerem lub wykonawcą w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Łódzkiego;
* nie zalegam z zapłatą składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z zapłatą podatków ani nie został przeciwko mnie wystawiony nadający się do egzekucji tytuł wykonawczy dotyczący niespłaconych przeze mnie zobowiązań;
* chcę rozpocząć działalność gospodarczą.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

…………………………………., dnia……………… ………………………………………………

 (Miejscowość) (Czytelny podpis osoby składającej formularz)

1. W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie zaświadczenia z instytucji, która jej udzieliła.

\* - niepotrzebne skreślić

2Podmiot realizujący projekt [↑](#footnote-ref-1)