



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

Załącznik 1.3– wzór formularza rekrutacyjnego dla osób fizycznych

FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „WIELKOPOLSKI OŚRODEK EKONOMII SPOŁECZNEJ II”
DLA OSÓB FIZYCZNYCH ZAKŁADAJĄCYCH LUB PRZYSTĘPUJĄCYCH DO
ISTNIEJĄCEJ SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Numer referencyjny formularza rekrutacyjnego	...../rekrut/WOESII/2012
Data i godzina przyjęcia formularza:	
Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz:	

DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU	
Tytuł projektu:	Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II (WOES II)
Nr projektu:	POKL.07.02.02-30-007/11
Nazwa i numer Priorytetu:	VII. Promocja Integracji Społecznej
Nazwa i numer Działania:	7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej
Nazwa i numer Poddziałania:	7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE			
Imię (imiona):			
Nazwisko:		PESEL:	.....
Ulica/wieś:	Nr domu:	Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:		
Powiat:		Województwo:	
Obszar: <input type="checkbox"/> obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)			
zamieszkania: <input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)			
Telefon stacjonarny/komórkowy (do kontaktu):			



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

Adres e-mail:	
Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (np. średnie, zawodowe) <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną: (posiadanie przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Status osoby na rynku pracy (na dzień przystąpienia do projektu)	<input type="checkbox"/> Zatrudniony , w tym jako: <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> samozatrudniony <input type="checkbox"/> zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie /od 2 do 9 pracowników/ <input type="checkbox"/> zatrudniony w małym przedsiębiorstwie /od 10 do 49 pracowników/ <input type="checkbox"/> zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie /od 50 do 249 pracowników/ <input type="checkbox"/> zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie /powyżej 249 pracowników/ <input type="checkbox"/> zatrudniony w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/> pracownik w gorszym położeniu <input type="checkbox"/> Bezrobotny , w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotny /pozostający bez zatrudnienia przez okres dłuższy niż 12 m-cy/ <input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo , w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się lub kształcąca
Wartość otrzymanej pomocy de minimis:*	..... PLN

*Jeżeli uczestnik uzyskał pomoc de minimis, to musi na etapie otrzymania pisma z zaproszeniem na spotkanie z Komisją Rekrutacyjną, dostarczyć oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w roku bieżącym oraz dwóch latach poprzedzających



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU	
Forma wsparcia, której otrzymaniem kandydat/ka jest zainteresowany (w tym w szczególności informacja czy kandydat/ka zamierza ubiegać się o środki finansowe na: założenie spółdzielni socjalnej / przystąpienie do spółdzielni socjalnej).	
Proszę wstawić znak „X” obok wybranego rodzaju wsparcia	<input type="checkbox"/> szkolenia <input type="checkbox"/> doradztwo <input type="checkbox"/> wsparcie inwestycyjne <input type="checkbox"/> wsparcie pomostowe
Proszę wstawić znak „X” obok wybranego rodzaju wsparcia	<input type="checkbox"/> na założenie spółdzielni socjalnej <input type="checkbox"/> na przystąpienie do spółdzielni socjalnej <i>(pełna nazwa i adres spółdzielni socjalnej)</i>
Czy kandydat/ka założy spółdzielnię socjalną/zostanie przyjęty do spółdzielni socjalnej, jeżeli nie otrzyma wsparcia finansowego w ramach projektu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy uczestniczył/a Pan/Pani w innym projekcie, w ramach którego prowadzono szkolenia dot. zakładania spółdzielni socjalnych? (POKL, FIO, inne) <i>Jeżeli tak, proszę podać rok i tytuł projektu lub organizatora</i>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>Jeśli tak, w jakim? (rok / tytuł projektu /organizator)</i>

Załączniki do formularza:

1. Krótki opis działalności planowanej w ramach spółdzielni socjalnej.
2. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadanym statusie osoby bezrobotnej (jeśli dotyczy).
3. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy).
4. Deklaracja przystąpienia do spółdzielni socjalnej (tylko w przypadku osób przystępujących do istniejącej spółdzielni socjalnej)

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu:

.....
(miejscowość, data)

.....
CZYTELNY PODPIS (Imię i nazwisko)



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

Wypełnia Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	Data zakończenia udziału w projekcie:
Rodzaj przyznanego wsparcia	<input type="checkbox"/> szkolenia <input type="checkbox"/> doradztwo <input type="checkbox"/> wsparcie inwestycyjne w wysokości:
	<input type="checkbox"/> wsparcie pomostowe w wysokości
Osoba wykluczona społecznie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <u>Źródło wykluczenia społecznego:</u> <input type="checkbox"/> niepełnosprawność <input type="checkbox"/> inne:
	<input type="checkbox"/> bezrobocie
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia: <input type="checkbox"/> podjęcie zatrudnienia <input type="checkbox"/> podjęcie nauki <input type="checkbox"/> inne

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam

że nie prowadziłam/em zarejestrowanej działalności gospodarczej/ zawiesiłam/am działalność gospodarczą oraz nie byłam/em członkiem spółdzielni socjalnej prowadzącej działalność gospodarczą w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” realizowanego przez Stowarzyszenie na Rzecz Spółdzielni Socjalnych oraz nie otrzymałam/em na ten cel środków publicznych (m.in. z Funduszu Pracy, PFRON, POKL).

.....
(miejscowość, data)

.....
CZYTELNY PODPIS (Imię i nazwisko)



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu:

.....
(miejscowość, data)

.....
CZYTELNY PODPIS (Imię i nazwisko)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y deklaruję udział w projekcie pt. „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” realizowanym przez Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych w ramach Priorytetu VII, Działanie: 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałanie: 7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II ” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zostałem/am poinformowany o zasadach udziału w projekcie i spełniam kryteria dot. zakwalifikowania mojej osoby do objęcia wsparciem w ramach projektu.
3. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się w terminie 3 dni przed wyznaczonym terminem spotkania/szkolenia poinformować (drogą pocztową, telefoniczną, za pomocą poczty elektronicznej) o swojej nieobecności.
4. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o oferowanych formach wsparcia drogą elektroniczną lub telefoniczną.
5. Przedstawione przeze mnie powyżej informacje i dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
6. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji dla celów sporządzenia raportu z badań, po zakończeniu części merytorycznej Projektu.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do sporządzenia raportu z Projektu „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II ”
8. Nie korzystam z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO KL na pokrycie tych samych wydatków związanych z założeniem, przystąpieniem lub zatrudnieniem w spółdzielni socjalnej.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS (Imię i nazwisko)



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu oraz beneficjentowi realizującemu projekt : Stowarzyszeniu na rzecz Spółdzielni Socjalnych. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentowi badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS (Imię i nazwisko)



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

Załącznik nr 1 do Formularza Rekrutacyjnego udziału w projekcie „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II”

KRÓTKI OPIS DZIAŁALNOŚCI PLANOWANEJ W RAMACH SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ	
<i>Krótki opis działalności planowanej w ramach spółdzielni socjalnej (sektor, branża, posiadane zasoby, w tym kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności, planowany koszt inwestycji)</i>	
Planowana siedziba spółdzielni (nazwa miejscowości):	.....
Przedmiot działalności gospodarczej – krótki opis planowanej działalności z podaniem najważniejszych oferowanych usług/towarów, produktów	<u>Sektor/ branża:</u>
	<u>Krótki opis:</u>
Posiadane zasoby organizacyjne i zaplecze techniczne (lokal, sprzęt, środki transportu, narzędzia, wyposażenie, itp.):	..... ..... ..... ..... .....
Doświadczenie, wykształcenie i umiejętności związane z planowaną działalnością gospodarczą	.........................



Projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej.

7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Człowiek - najlepsza inwestycja

Ogólny koszt inwestycji:	..... PLN
w tym:	
A) remont/modernizacja pomieszczeń,	..... PLN
B) zakup maszyn i urządzeń	..... PLN
C) inne	..... PLN
Informacja o innych osobach (w szczególności biorących udział w postępowaniu rekrutacyjnym), z którymi kandydat zamierza założyć spółdzielnię socjalną (<u>nie dotyczy osób przystępujących do już istniejących spółdzielni socjalnych</u>)	
Imię i Nazwisko	Czy uczestniczy w postępowaniu rekrutacyjnym?
.....	TAK/NIE*
.....	TAK/NIE*
.....	TAK/NIE*
.....	TAK/NIE*
.....	TAK/NIE*

* *niepotrzebne skreślić*