***Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników***

**Formularz rekrutacyjny**

*w ramach*

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego***

***na lata 2014 – 2020***

***Oś priorytetowa 9 Rynek pracy***

***Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości***

Projekt pt.: **„Przedsiębiorczość równa się sukces”**, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0077/18 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Netrix Group Sp. z o.o. na podstawie Umowy nr 195/RPLU.09.03.00-06-0077/18-00 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu**: ………………………………………………………………………………….**Numer ewidencyjny:** ………………………………………………………….…………………………………….………..………..…**Czytelny podpis:** ………………………………………..………………………………………………………………...…………………***(wypełnia Beneficjent – Netrix Group Sp. z o.o.)*** |

1. **Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/Imiona:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Nazwisko rodowe:** |  |
| **Data i miejsce urodzenia:** |  |
| **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1):** |
| **Ulica:** |  |
| **Nr domu:** |  |
| **Nr lokalu:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

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

**Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Jestem osobą fizyczną w wieku 30[[2]](#footnote-2) lat i więcej z terenu woj. lubelskiego (jednego z 12 powiatów)[[3]](#footnote-3), pozostającą bez pracy, zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **2.** | **Jestem osobą bezrobotną[[4]](#footnote-4)** **(w tym zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotna[[5]](#footnote-5))** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **3.** | **Jestem osobą bierną zawodowo[[6]](#footnote-6)**  | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **4.** | **Ponadto należę do jednej z poniższych grup:** |
| **- osoby starsze (w wieku 50 lat i więcej)** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **- kobiety,** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **- osoby z niepełnosprawnościami[[7]](#footnote-7),** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **- osoby długotrwale bezrobotne[[8]](#footnote-8),** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **- osoby o niskich kwalifikacjach[[9]](#footnote-9),** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **5.** | **Jestem imigrantem[[10]](#footnote-10) ( w tym osobą polskiego pochodzenia[[11]](#footnote-11))** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **6.** | **Jestem reemigrantem[[12]](#footnote-12)** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **7.** | **Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa[[13]](#footnote-13)** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **8.** | **Jestem bezrobotnym mężczyzną w wieku 30-49 lat[[14]](#footnote-14)** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **9.** | **Jestem osobą ubogą pracującą[[15]](#footnote-15)** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **10.** | **Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej lub pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **11.** | *W przypadku* ***posiadania statusu osoby ubogiej pracującej,*** *proszę zaznaczyć i wypełnić jedno z poniższych oświadczeń:** Oświadczam, iż spełniam definicje osoby ubogiej pracującej i moje wynagrodzenie za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu tj *………………………………….. (proszę podać miesiąc/rok kalendarzowy)* w przeliczeniu na pełny etat nie przekracza płacy minimalnej tj. kwoty 2250,00 zł brutto

**Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres pracodawcy/zleceniodawcy)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy………………………………………………………………………………………………………………………………………………Adres siedziby pracodawcy/zleceniodawcy………………………………………………………………………………………………………………………………………………Forma i wymiar zatrudnienia* Oświadczam, iż spełniam definicje osoby ubogiej pracującej i jestem osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych zgodnie z obowiązującymi przepisami tj………………………………………….….zł (*proszę podać właściwą kwotę)*
 |
| **12.** | *W przypadku* ***posiadania statusu osoby odchodzącej z rolnictwa****, proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi:** Zamierzam odejść z rolnictwa i planuje prowadzić pozarolniczą działalność gospodarczą
* Zobowiązuje się do zmiany wsparcia z systemu ubezpieczeń społecznych rolników (KRUS) na ogólny systemu ubezpieczeń społecznych (ZUS) w chwili zarejestrowania działalności gospodarczej.
 |
| **13.** | **Oświadczam i po zakwalifikowaniu się do projektu zobowiązuję się utworzyć przedsiębiorstwo społeczne** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **14.** | **Oświadczam i po zakwalifikowaniu się do projektu zobowiązuję się prowadzić działalność gospodarczą w sektorze białej gospodarki** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **15.** | **Oświadczam i po zakwalifikowaniu się do projektu zobowiązuję się prowadzić działalność gospodarczą w sektorze srebrnej gospodarki** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **16.** | **Oświadczam i po zakwalifikowaniu się do projektu zobowiązuję się prowadzić działalność gospodarczą w sektorze zielonej gospodarki** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **17.** | **Oświadczam i po zakwalifikowaniu się do projektu zobowiązuję się prowadzić (zarejestrować) działalność gospodarczą na obszarze wiejskim** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **18.** | **Oświadczam i po zakwalifikowaniu się do projektu zobowiązuję się utworzyć dodatkowe miejsce pracy[[16]](#footnote-16) w terminie 12 miesięcy od zarejestrowania działalności gospodarczej** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **19.** | **Oświadczam i po zakwalifikowaniu się do projektu zobowiązuję się utworzyć dodatkowe miejsce pracy[[17]](#footnote-17) w terminie 12 miesięcy od zarejestrowania działalności gospodarczej w sektorze białej/srebrnej/zielonej gospodarki** | * **Tak**
* **Nie**
 |
| **20.** | **Posiadam poniższe wykształcenie:*** Brak
* Podstawowe
* Gimnazjalne
* Średnie zawodowe (ukończona szkoła typu technikum)
* Średnie ogólne (ukończona szkoła typu liceum)
* Zasadnicze zawodowe
* Policealne (ukończone roczne/dwuletnie studium pomaturalne/policealne)
* Wyższe pierwszego stopnia (licencjat)
* Wyższe drugiego stopnia (magister, studia podyplomowe)
* Wyższe trzeciego stopnia (doktoranckie)
 |
| **21.** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | **………………………………………** |

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

|  |
| --- |
| **Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:****(w krótkim opisie należy odnieść się do kryteriów, podlegających ocenie)**  |
| **1** | **Opis planowanej działalności gospodarczej** z uwzględnieniem czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:* **w sektorze białej gospodarki** (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub

**srebrnej gospodarki** (tj. działalności gospodarcze mające na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności)lub**zielonej gospodarki** (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami* czy dana działalność dotyczy utworzenia przedsiębiorstwa społecznego;
* czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone dodatkowe miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia;

W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:* rodzaju planowanej działalności (produkcja, handel, usługi);
* głównych kategoriach produktów/usług/ towarów
* uzasadnieniu wyboru planowanej działalności (przewidywane korzyści, dotychczasowe doświadczenie zawodowe)
* rynku na jakim planowane jest prowadzenie biznes
 |  |
| **2** | **Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej**W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:* posiadanym poziomie wykształcenia adekwatnego do zakresu działalności, kierunku pokrewnego z profilem działalności
* posiadanych uprawnieniach, specjalistycznych szkoleniach, kwalifikacjach uprawniających do prowadzenia danego rodzaju działalności
* posiadanym doświadczeniu zawodowym w zakresie prowadzonej działalności lub pokrewnym
 |  |
| **3** | **Planowany koszt przedsięwzięcia**W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:* rodzajach planowanych wydatków
* szacunkowych wartościach planowanych wydatków
* uzasadnieniu konieczności poniesienia wymienionych wydatków

*Planowany koszt przedsięwzięcia nie przekroczy progu 6-krotności przeciętnego wynagrodzenia i odnosi się do kwoty dotacji brutto* |  |
| **planowany rodzaj wydatku** | **szacunkowa wartość planowanego wydatku** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **RAZEM**  |  |
| **4** | **Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów**W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:* kategorii klientów, odbiorców
* potrzebach i oczekiwaniach klientów
* sposoby pozyskiwania klientów
* przykładowe kanały dystrybucji oferty wśród klientów
 |  |
| **5** | **Charakterystyka konkurencji**W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:* rynku docelowym pod kątem konkurencji
* wymienić 2-3 konkretnych konkurentów na danym rynku, opisać ich mocne i słabe strony,
* wskazać przewagi konkurencyjne, nisze rynkowe
 |  |
| **6** | **Stopień przygotowania inwestycji do realizacji**W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:* zapleczu lokalowym,
* posiadanym sprzęcie i wyposażeniu
* bazie klientów, partnerów, odbiorców, itp.
* posiadane koncesje/pozwolenia, jeśli planowany rodzaj działalności tego wymaga
 |  |

**UWAGA! W przypadku braku miejsca na opisy można rozbudować tabelę**

1. **Oświadczenia potencjalnego Uczestnika projektu**

|  |
| --- |
| ***OŚWIADCZENIA*** |
| Ja niżej podpisany/a...........................................................................................................................................(imię i nazwisko)zamieszkały/a.....................................................................................................................................................adres zamieszkania)legitymujący/a się dowodem osobistym ........................................................................................................  (seria i nr dowodu osobistego)wydanym przez .............................................................................................................................................**Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| ***W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź***  |
| 1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
 |
| 1. Oświadczam, że wyrażam świadomie zgodnie z art. 7 ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta Netrix Group Sp. z o.o. z siedzibą 20-148 Lublin, ul. Związkowa 26 do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr 195/RPLU.09.03.00-06-0077/18-00. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.
 |
| 1. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
 |
| 1. **Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub nie prowadziłem/-am działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.**
 |
| 1. **Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Regionalnego Programu Operacyjnego i Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach.**
 |
| 1. 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 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.).
 |
| 1. 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 2017r., poz. 2077 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.
 |
| 1. **Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji uczestników i akceptuję jego warunki.**
 |
| 1. **Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.**
 |
| 1. **Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości i akceptuję jego warunki.**
 |
| 1. **Oświadczam, że zobowiązuję się w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.**
 |
| 1. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 |
| ………………………………………. …..…………..……………………………………………………………………….(miejscowość, data) (czytelny podpis potencjalnego Uczestnika projektu ) |

Do niniejszego Formularza rekrutacyjnego (załącznik nr 1 do *Regulaminu rekrutacji uczestników*) przedkładam poniższe załączniki:

1. Załącznik nr 2 do *Regulaminu rekrutacji uczestników –* Oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych
2. Zaświadczenie z właściwego Miejskiego/Powiatowego Urzędu Pracy dokumentujące status zarejestrowanej osoby, w tym długotrwale bezrobotnej (oryginał zaświadczenia wydany w ostatnich 30 dniach poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych) – *w przypadku przynależności do grupy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy*
3. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (lub inny równoważny dokument zgodnie z przepisami prawa) kopia potwierdzona własnoręcznie za zgodność z oryginałem) – *w przypadku przynależności do grupy osób z niepełnosprawnościami*
4. Zaświadczenia dokumentujące wielkość gospodarstwa rolnego, status osoby na rynku pracy (oryginał zaświadczenia z MUP/PUP wydany w ostatnich 30 dniach poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych) oraz oryginał zaświadczenia z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników wydany w ostatnich 30 dniach poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych) – *w przypadku przynależności do grupy osób odchodzących z rolnictwa*
5. Zaświadczenie od pracodawcy/zleceniodawcy potwierdzające wymiar (godzinowy/etat), formę zatrudnienia, okres zatrudnienia i wysokość otrzymanego wynagrodzenia brutto (oryginał zaświadczenia wydany w ostatnich 30 dniach poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych przedstawiający dane za miesiąc poprzedzający składanie dokumentów rekrutacyjnych) - *w przypadku przynależności do grupy osób ubogich pracujących*
6. Zaświadczenie od właściwej instytucji (np. ośrodki pomocy społecznej, urzędy gmin) przedstawiające wysokości dochodu na członka rodziny w gospodarstwie domowym (dane na koniec miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będą składane dokumenty rekrutacyjne) (oryginał zaświadczenia wydany w ostatnich 30 dniach poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych – *w przypadku przynależności do grupy osób ubogich pracujących*
7. Zaświadczenie z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych z ostatnich 12 miesiącach poprzedzających miesiąc, w którym będą składane dokumenty rekrutacyjne (oryginał zaświadczenia wydany w ostatnich 30 dniach poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych) - *w przypadku przynależności do grupy osób długotrwale bezrobotnych niezarejestrowanych i chcących otrzymać dodatkowe punkty w procesie rekrutacji*
8. Decyzja o przyznaniu emerytury, renty lub świadczeń o podobnym charakterze (kopia potwierdzona własnoręcznie za zgodność z oryginałem) – *w przypadku przynależności do grupy osób biernych zawodowo*
9. Zaświadczenie o korzystaniu z urlopu wychowawczego lub świadczeń o podobnym charakterze (oryginał lub kopia potwierdzona własnoręcznie za zgodność z oryginałem zaświadczenia wydany w ostatnich 30 dniach poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych) *- w przypadku przynależności do grupy osób biernych zawodowo*
10. Zaświadczenie o podjętej nauce na studiach wyższych stacjonarnych (oryginał lub kopia potwierdzona własnoręcznie za zgodność z oryginałem zaświadczenia wydany w ostatnich 30 dniach poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych) *- w przypadku przynależności do grupy osób biernych zawodowo*

**V. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie**

***(wypełnia Beneficjent – Netrix Group Sp. z o.o.)***

|  |
| --- |
| Kandydat spełnia/nie spełnia[[18]](#footnote-18) wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie. |
| Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny:…………………………………………………………………..………………………………………………. |

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. **Wiek Uczestnika projektu** jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-2)
3. Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru **jednego z 12 powiatów: lubelski (w tym miasto Lublin), lubartowski, puławski, opolski, kraśnicki, janowski, świdnicki, łęczyński, włodawski, parczewski, zamojski, rycki** (w przypadku osób fizycznych zamieszkują one na obszarze ww. powiatów w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) [↑](#footnote-ref-3)
4. **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 w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020. [↑](#footnote-ref-4)
5. W sytuacji, gdy nie dotyczy – należy zapis w nawiasie przekreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: **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-6)
7. Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 **osoby z niepełnosprawnościami** to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-7)
8. Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 **osoby długotrwale bezrobotne** to - w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). [↑](#footnote-ref-8)
9. Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: **osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie.

**ISCED 3:** wykształcenie ponadgimnazjalne: ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat. [↑](#footnote-ref-9)
10. **Imigranci** – osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski. [↑](#footnote-ref-10)
11. W sytuacji, gdy nie dotyczy – należy zapis w nawiasie przekreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. **Reemigranci** – obywatele polscy, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci. [↑](#footnote-ref-12)
13. **Osoby odchodzącej z rolnictwa** **i ich rodziny** - to osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2016 r. poz.277, z późn.zm.) (KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2017 poz. 1778) (ZUS). [↑](#footnote-ref-13)
14. Wsparcie bezrobotnych mężczyzn w wieku 30 – 49 lat może być udzielone pod warunkiem, że będzie prowadzić do podwyższenia lub nabycia nowych kwalifikacji czy kompetencji lub utrzymania i formalnego potwierdzenia kwalifikacji lub kompetencji uczestników projektów lub do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-14)
15. **Osoba uboga pracująca** – osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. Płaca minimalna odnosi się do zatrudnienia w pełnym wymiarze godzin (cały etat). Zgodnie z ustawą o minimalnym wynagrodzeniu za pracę jeżeli pracownik jest zatrudniony w niepełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy, wysokość minimalnego wynagrodzenia ustala się w kwocie proporcjonalnej do liczby godzin pracy przypadającej do przepracowania przez pracownika w danym miesiącu, biorąc za podstawę wysokość obowiązującego minimalnego wynagrodzenia.

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2018 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2019 r. (Dz.U. 2018 poz. 1794) kwota minimalnej płacy w 2019 r. wynosi 2250,00 brutto.

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz.U. 2018 poz. 1358) zweryfikowane

1) kryteria dochodowe wynoszą:

a) dla osoby samotnie gospodarującej – w wysokości 701 zł;

b) dla osoby w rodzinie – w wysokości 528 zł;

3) kwotę dochodu z 1 ha przeliczeniowego – w wysokości 308 zł. [↑](#footnote-ref-15)
16. **Dodatkowe miejsce pracy** oznacza zatrudnienie pracownika na umowę o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy w wymiarze minimum ½ etatu na okres minimum 3 pełnych m-cy kalendarzowych, z zastrzeżeniem, że okres zatrudnienia musi rozpocząć się i zakończyć w okresie 12 miesięcy od zarejestrowania działalności gospodarczej. Nie wlicza się umów cywilnoprawnych oraz innych form współpracy. [↑](#footnote-ref-16)
17. patrz j/w. [↑](#footnote-ref-17)
18. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-18)