

LISTA NAJCZĘŚCIEJ POPEŁNIANYCH BŁĘDÓW W DOKUMENTACH REKRUTACYJNYCH

dla projektu „Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu
Państwa w ramach RPO WP na lata 2014 –2020
OŚ PIORYTETOWA VII Regionalny rynek pracy
DZIAŁANIE 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

Zanim złożysz do Nas dokumenty rekrutacyjne zweryfikuj czy nie popełniłeś poniższych błędów:

FORMULARZ REKRUTACYJNY

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU												
DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU												
Imię / Imiona												
Nazwisko												
Data i miejsce urodzenia												
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna											
Seria i nr dowodu osobistego	Dowód osobisty wydany przez:											
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>											
NIP												
UWAGA!	jeżeli Panu/i nie został nadany numer NIP, powyżej należy wpisać „NIE DOTYCZY” a poniżej zaznaczyć „TAK” w polu „Nie został mi nadany nr NIP”. Do 2011r. NIP był nadawany każdemu podatnikowi.											
Nie został mi nadany numer NIP	<input type="checkbox"/> TAK											

1. W formularzu w polu „Data i miejsce urodzenia” nie zostało wpisane **miejsce urodzenia**, a wyłącznie data urodzenia. **Należy wpisać zarówno datę jak i miejsce urodzenia.**
2. Nie wskazano numeru NIP lub nie uzupełniono pola „NIE ZOSTAŁ MI NADANY NR NIP”
3. Podano błędny numer NIP (np. za długo)
4. Nie wypełniono pola „Seria i numer dowodu osobistego”.
5. Nie wypełniono pola „Dowód osobisty wydany przez:”.

ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica ¹ :			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy ² :	
Gmina:		Powiat:	

6. W miejscu **ADRES ZAMIESZKANIA** w polu ulica **W PRZYPADKU BRAKU ULICY W ADRESIE ZAMIESZKANIA** nie wskazano wymaganych informacji. Zgodnie z przypisem 5 należy w tym polu:

„W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/-czka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy”

B. ANKIETA DOTYCZĄCA KRYTERÓW KWALIFIKACYJNYCH UCZESTNIKA PROJEKTU (KANDYDATA) - status na rynku pracy i/lub inne dane pozwalające ocenić przynależność Kandydata do danej grupy docelowej

Wiek 30 lat i więcej (ukończony 30 rok życia na dzień planowanego przystąpienia do Projektu tj. po zakończeniu procesu rekrutacji do Proj.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z obszaru woj. podkarpackiego (uczy się, pracuje lub zamieszkuje na obszarze woj. podkarpackiego wg przepisów Kodeksu Cywilnego) * w przypadku osób zamieszkujących poza obszarem woj. podkarpackiego wymagane złożenie zaświadczenia o zatrudnieniu lub o pobieraniu nauki na tym obszarze	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Bierny/-a zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Bezrobotny/-a	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
osoba uboga pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
osoba pracująca w ramach umowy cywilno-prawnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

1. Przy każdym z 7 ww. pytań należy zaznaczyć TAK lub NIE

¹ W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/-czka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy

² Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Krótki opis planowanej działalności gospodarczej (sektor, branża, posiadane zasoby, tj. kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej, planowany koszt inwestycji)

I. POMYSŁ NA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ- maksymalna liczba punktów do uzyskania: 16 punktów

1. Nie zadeklarowano formy prawnej prowadzenia działalności gospodarczej w miejscu:

Planowana forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej, sektor, branża, kod PKD, zasięg działalności firmy:

.....
.....

2. Nie wskazano „adresu głównego miejsca wykonywania działalności” w miejscu:

Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

.....
.....

III. POSIADANE ZASOBY, TJ. KWALIFIKACJE I UMIEJĘTNOŚCI NIEZBĘDNE DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ - maksymalna liczba punktów do uzyskania: 10

3. Dotychczasowe doświadczenia i nabyte umiejętności

Informacje na temat doświadczeniu zawodowego Uczestnika projektu, które mogą być przydatne lub wymagane przy planowanej działalności gospodarczej. Należy podać okres zatrudnienia i formę zatrudnienia, zajmowane stanowisko i wykonywany zawód oraz okres zatrudnienia. W przypadku osób, które prowadziły wcześniej działalność gospodarczą należy obowiązkowo podać następujące informacje na temat tej działalności: okres prowadzenia działalności oraz formę prawną, branżę, rodzaj wykonywanych prac / zadań / obowiązków oraz rodzaj oferowanych produktów / usług / towarów (max.2 pkt)

Okres zatrudnienia oraz forma zatrudnienia (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, praktyka płatna, praktyka bezpłatna, staż, prace interwencyjne)	Zajmowane stanowisko i wykonywany zawód	Nazwa pracodawcy i miejsce zdobywania doświadczenia	Wykonywane czynności i zdobyte umiejętności
W przyp. działalności gospodarczej			
Okres prowadzenia działalności / forma prawna	Branża	Wykonywane prace	rodzaj oferowanych produktów/usług/towarów

1. „Każdy punkt formularza musi być wypełniony, np. w polu dotychczasowe doświadczenia i nabyte umiejętności w razie gdy Kandydat np. nigdy nie pracował lub nigdy nie prowadził działalności gospodarczej, w ww. tabeli nie należy pozostawiać pustych pól lub też nie wolno usuwać zapisów/ tabel z formularza, ale w każde puste pole proszę wpisać „NIE DOTYCZY”.
2. Jeżeli dotyczy: W części dotyczącej zatrudnienia należy wskazać zarówno okres zatrudnienia jak i formę zatrudnienia.

D. KONIECZNE USPRAWNIENIA

UWAGI KANDYDATÓW Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ZWIĄZANE Z POTENCJALNYM UCZESTNICTWEM W PROJEKCIE UMOŻLIWIAJĄCE UDZIAŁ NA TAKICH SAMYCH WARUNKACH JAK INNI UCZESTNICY PROJEKTU

1. Uwagi dotyczące 32 godzinnych szkoleń

wypełniają tylko Kandydaci z niepełnosprawnością – pozostali Kandydaci wpisują "nie dotyczy"

.....

2. Uwagi dotyczące pozostałych działań projektu dotyczące koniecznych usprawnień dla osób niepełnosprawnych

wypełniają tylko Kandydaci z niepełnosprawnością – pozostali Kandydaci wpisują "nie dotyczy"

.....

W tabeli „Konieczne usprawnienia” – nie wpisano „nie dotyczy” w przypadku Kandydatów nie będących osobą z niepełnosprawnością.

G. OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. W części G pkt 9 Formularza rekrutacyjnego nie wskazano informacji na temat otrzymanej pomocy de minimis lub nie wpisano 0,00 w przypadku nie otrzymania tej pomocy.

część G pkt 9 Formularza rekrutacyjnego, tj.

9. w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymałam/-em pomoc de minimis w wysokości³;
(JEŻELI NIE DOTYCZY, TJ. WE WSKAZANYM OKRESIE NIE OTRZYMAŁ/-A PANI/ POMOCY DE MINIMIS PROSZĘ WPISAĆ 0,00 ZŁ)

ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

1. Brak **Deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz oświadczenia Kandydatka/ Kandydatki do projektu** – stanowiących **załącznik nr 2** do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.
2. Zaświadczenia z PUP jest **wydane później niż 1 miesiąc przed złożeniem Formularza Rekrutacyjnego**
3. W przypadku osób DŁUGOTRWALE BEZROBOTNYCH NIEZAREJESTROWANYCH W PUP: Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o wysokości odprowadzonych składek w ostatnich 12 miesiącach wydane przez **ZUS jest starsze niż 14 dni kalendarzowych przed złożeniem formularza rekrutacyjnego.**
4. **Kopie załączonych dokumentów nie zostały potwierdzone za zgodność z oryginałem.** Kopie załączonych dokumentów muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem w sposób wskazany w Regulaminie Rekrutacji i udziału w projekcie, tj. „Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentów klauzulą: „Za zgodność z oryginałem”, aktualną

³ Wymagane będzie dołączenie odpowiednich kopii zaświadczeń z instytucji, która jej udzieliła.

datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata lub opatrzone na stronie napisem „**Za zgodność z oryginałem od strony ... do strony ...**”, z **aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem i parafką na każdej ze stron.**”

5. Złożenie nieczytelnych kopii dokumentów.

PONADTO

1. Formularz Rekrutacyjny powinien być wypełniony w sposób **czytelny i bez skreśleń**. Każdy punkt formularza musi być **wypełniony, jeśli nie dotyczy** proszę wpisać odpowiednio NIE DOTYCZY
2. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść dokumentów rekrutacyjnych, usuwanie zapisów, logotypów, złożenie nieaktualnych wersji dokumentów.
3. Dokumenty Rekrutacyjne powinny być wypełnione w formie drukowanej lub czytelnym pismem odręcznym, podpisane własnoręcznym podpisem czytelnym.