

Nazwa dokumentu	REGULAMIN REKRUTACJI osób ubiegających się o udział w projekcie
Wnioskodawca	"CERTES" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres Wnioskodawcy	ul. Hafciarska 11; 04-704 Warszawa
Biuro projektu	ul. Dubienka 2; 88-100 Inowrocław
Tytuł projektu	ZWOLNIONY -> ZATRUDNIONY
nr projektu	RPKP.08.05.02-04-0229/20
Nazwa programu	Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020; Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy; Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie; Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe
Typ wsparcia	Wsparcie w formie IPD i/lub szkoleń i/lub pośrednictwa i/lub stażu lub zatrudnienia subsydiowanego lub bezzwrotnych dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej udzielane jako stawka jednostkowa, która może być uzupełniona o wsparcie pomostowe w postaci pomocy finansowej

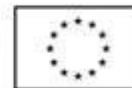
§ 1 – Postanowienia ogólne

1. Projekt pn.: „**ZWOLNIONY -> ZATRUDNIONY**” (dalej, jako projekt), realizowany jest przez Wnioskodawcę, firmę "CERTES" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 04 – 704), ul. Hafciarska 11, NIP 5213445303, REGON 141029299, nr KRS 0000283010 w projekcie występujący jako Partner Wiodący (zamiennie Lider Partnerstwa) oraz przez firmę Jolanta Woźnica "PERSONA" Ośrodek Szkoleniowo - Doradczy z siedzibą w Inowrocławiu (kod pocztowy 88 – 100), ul. Dubienka 2, NIP 5561051693 REGON 092931570, w projekcie występujący jako Partner.
2. Projekt realizowany jest na podstawie umowy nr RPKP.08.05.02-04-0229/20-00 zawartej w dniu 11.12.2020 roku z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Toruniu, pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
3. Projekt realizowany jest w ramach Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie, Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe.
4. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny).
5. Biuro projektu mieści się w siedzibie partnera przy ul. Dubienka 2, lokal nr 20, 88-100 Inowrocław. Dokładne dane kontaktowe:
 - strona internetowa: <https://szkolenia.certes.pl/pozyskiwanie-funduszy-unijnych/zwolniony-zatrudniony/>
 - adres mailowy: **persona.ino@wp.pl**
 - telefon **668 111 688**
 Biuro projektu czynne w poniedziałki i środy w godz. 9⁰⁰ – 14⁰⁰ oraz w piątki w godzinach 10⁰⁰ – 16⁰⁰.
6. Obszar realizacji projektu obejmuje swoim zasięgiem powiat inowrocławski leżący w województwie kujawsko-pomorskim.
7. Zgodnie z założeniami wniosku o dofinansowanie projekt jest realizowany w okresie od 01.09.2020 do 31.12.2021 roku. Okres realizacji projektu może zostać wydłużony o czym uczestnicy zostaną poinformowani.
8. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Projektu „**ZWOLNIONY -> ZATRUDNIONY**”.

§ 2 – Definicje

1. Używane w ramach niniejszego Regulaminu określenia każdorazowo oznaczają:
 - a) **Instytucja Zarządzająca (IZ)** – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu;
 - b) **Instytucja Pośrednicząca (IP)** – Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu;
 - c) **Kandydat na uczestnika projektu** – osoba fizyczna ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie, składająca formularz rekrutacyjny, do czasu otrzymania decyzji o zakwalifikowaniu do projektu, przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia;
 - d) **Uczestnik projektu** – osoba powyżej 30 roku życia¹, która została zakwalifikowana do udziału w Projekcie, uprzednio złożyła wymagane dokumenty rekrutacyjne, zamieszkuje lub pracuje na obszarze powiatu inowrocławskiego, województwo kujawsko-pomorskie oraz zalicza się do jednej z poniższych kategorii:
 - osoba zwolnionych w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy,
 - osoba przewidzianych do zwolnienia lub
 - osoba zagrożona zwolnieniem z pracykaždorazowo, z przyczyn dotyczących zakładu pracy.
 - osoba odchodząca z rolnictwa, posiadająca gospodarstwo rolne o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych lub członkowie jej rodziny ubezpieczeni w KRUS, planująca podjąć zatrudnienie poza rolnictwem.W przypadku wsparcia bezzwrotnego na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej w pierwszej kolejności wsparcie skierowane zostanie do osób, które utraciły zatrudnienie w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu, a także pracowników znajdujących się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego lub osób odchodzących z rolnictwa;
 - e) **Beneficjent pomocy** – podmiot utworzony przez uczestnika projektu i korzystający z przyznanej pomocy finansowej, prowadzący działalność gospodarczą, zgodnie z regułami konkurencji określonymi w przepisach tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej (TFUE), który otrzymał pomoc;
 - f) Na potrzeby prawidłowego zdefiniowania uczestnika projektu przyjmuje się następujące definicje:
 - **Osoba zwolniona** to osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną,
 - **Pracownik przewidziany do zwolnienia** – pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną,
 - **Pracownik zagrożony zwolnieniem** – pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy - w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników - albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności

¹ Osoby powyżej 30 r. ż. rozumiane jako osoby, które ukończyły 30 r. ż. (łącznie z dniem 30-tych urodzin).



zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną,

- **Osoba odchodząca z rolnictwa** – osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2019 r. poz. 299, z późn. zm.) (KRUS) z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego lub pracy w gospodarstwie rolnym, zamierzająca 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 2019 r. poz. 300 z późn. zm.) (ZUS);
- g) **Osoba z niepełnosprawnością** osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878 z późn. zm.);
- h) **Osoba o niskich kwalifikacjach** to osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 (tj. do wykształcenia ponadgimnazjalnego) włącznie. Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Osobie przystępującej do projektu wskazuje się najwyższy ukończony poziom ISCED. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w formularzu rekrutacyjnym;
- i) **Beneficjent (Projektodawca)** – podmiot realizujący projekt na podstawie umowy o dofinansowanie w ramach Oś priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie, Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe;
- j) **Działalność gospodarcza (DG)** – jest to zarobkowa działalność wytwórcza, budowlana, handlowa, usługowa oraz poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin ze złóż, a także działalność zawodowa, wykonywana w sposób zorganizowany i ciągły, zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców. Dla potrzeb niniejszego Regulaminu przez prowadzenie działalności gospodarczej rozumie się także udział w spółkach cywilnych, jawnych oraz partnerskich. W ramach projektu możliwe jest uruchomienie wyłącznie nowej działalności w formie: jednoosobowej działalności gospodarczej, spółki cywilnej, jawnej lub partnerskiej, przy czym założenie spółki cywilnej, jawnej lub partnerskiej jest możliwe wyłącznie pomiędzy uczestnikami niniejszego projektu. Nie jest dopuszczalny udział Uczestnika/ Uczestników Projektu w podmiocie istniejącym przed rozpoczęciem projektu lub zawiązanie przez Uczestnika Projektu jednej z ww. spółek z osobą niebędącą Uczestnikiem Projektu, również w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej przez Uczestnika Projektu. Wsparcie finansowe na rozpoczęcie działalności gospodarczej może zostać także przyznane uczestnikowi projektu prowadzącemu wcześniej tzw. nierejestrową działalność (zgodnie z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców);
- k) **Pomoc de minimis** – pomoc inna niż pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie; pomoc spełniająca przesłanki określone we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis innej niż pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;
- l) **Komisja Rekrutacyjna** – Komisja oceniająca dokumenty rekrutacyjne do Projektu oraz dokonująca kwalifikacji Kandydatów na Uczestników Projektu – minimum 2 osobowy zespół zarządzający projektem, w tym doradca zawodowy;
- m) **Dzień przystąpienia do Projektu** – dzień udzielenia pierwszej formy wsparcia Uczestnikowi Projektu (dzień podpisania przez Kandydata Umowy uczestnictwa w projekcie, będący jednocześnie dniem pierwszego spotkania z doradcą zawodowym).
- n) **Wsparcie pomostowe** – fakultatywne wsparcie finansowe wypłacane w okresie do 6 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej. Maksymalna wysokość tego wsparcia nie może przekroczyć miesięcznie równowartości minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie projektu do IP - wyłącznie dla osób, które rozpoczęły działalność w ramach niniejszego projektu oraz otrzymały w ramach projektu wsparcie finansowe w postaci stawki jednostkowej na samozatrudnienie

§ 3 – Sposób informowania o Projekcie

1. Informacje o Projekcie dostępne będą na stronie internetowej wnioskodawcy (Partnera Wiodącego) pod adresem <https://szkolenia.certes.pl/pozyskiwanie-funduszy-unijnych/zwolniony-zatrudniony/>
2. Informacje dostępne są w materiałach promocyjnych, sukcesywnie na stronach lokalnych organizacji, jednostek samorządu terytorialnego, spotkaniach, w lokalnych punktach informacyjnych funduszy europejskich.
3. Wszystkie informacje przekazywane są według potrzeb i preferencji osób zainteresowanych:
 - drogą mailową,
 - telefonicznie,
 - pocztą tradycyjną,
 - poprzez osobiste spotkania w biurze projektu, także poza godzinami urzędowania (po wcześniejszym ustaleniu terminu i godzin spotkania).Osoby z niepełnosprawnościami ruchowymi mają możliwość spotkania na parterze budynku przy ul. Dubienka 2, w pomieszczeniach bez barier architektonicznych, po uprzednim zgłoszeniu takiej potrzeby.
4. Kandydat na uczestnika projektu na etapie rekrutacji określa preferowaną przez siebie formę kontaktu z biurem, także uwzględniając przyszłą wymianę informacji, jaką będzie prowadził z biurem już jako uczestnik projektu. W każdej chwili uczestnik będzie miał prawo do zmiany sposobu komunikacji z biurem, poprzez złożenie stosownej informacji w formie pisemnej.

§ 4 – Ścieżka wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej

1. Zainteresowani już na etapie rekrutacji, spotykają się z doradcą zawodowym, który oceni motywację oraz predyspozycje przedsiębiorcze. W tym celu, na tym etapie należy przedłożyć wstępny opis działalności gospodarczej tzw. Biznesplan na formularzu udostępnionym przez Wnioskodawcę.
2. Wstępna weryfikacja motywacji i predyspozycji, odbywa się w oparciu o indywidualny wywiad z osobą zainteresowaną, prowadzony przez doradcę zawodowego i jest odnotowywany w karcie usługi doradczej. Kandydat na uczestnika projektu, potwierdza wstępną weryfikację swoim podpisem.
3. Ocena pozytywna na etapie rekrutacji jest niezbędnym elementem zakwalifikowania do projektu.
4. Kwalifikowanie uczestnika jest procesem oceny określonych kryteriów opisanych w paragrafie 5 regulaminu.
5. Osoby zakwalifikowane do projektu zostają objęte pierwszą formą wsparcia, tj. opracowaniem Indywidualnego Planu Działania. Spotkania prowadzi doradca zawodowy. Spotkania odbywają się w godzinach dostosowanych indywidualnie do możliwości uczestnika w ustalonym wcześniej miejscu i czasie. Preferowane miejsce spotkań z doradcą to biura w siedzibie Partnera przy ul. Dubienka 2.
6. Dla każdego uczestnika przewidziane jest jedno 2-godzinne spotkanie z doradcą zawodowym.
7. Niestawienie się na rozmowę z doradcą zawodowym zamyka drogę do udziału w projekcie.
8. Do udziału w projekcie na ścieżkę dotacyjną zostanie zakwalifikowanych 10 Uczestników. Zakwalifikowanie do udziału w projekcie nie jest jednoznaczne z otrzymaniem jednorazowej dotacji oraz otrzymaniem doradczego i finansowego wsparcia pomostowego. Zasady przyznawania wsparcia w tym zakresie, reguluje *Regulamin przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości*.
9. Uczestnikowi biorącemu udział w spotkaniach z doradcą zawodowym przysługuje zwrot kosztów dojazdu. Zasady refundacji kosztów dojazdu:
 - zwrot kosztów dojazdu uczestnika projektu na spotkania z doradcą zawodowym następuje na podstawie biletu komunikacji publicznej (jednorazowego lub czasowego) lub innego równoważnego dokumentu. Również bilet z jednego dnia (jako potwierdzenie dziennych kosztów) i lista obecności potwierdzająca uczestnictwo w projekcie w poszczególnych dniach trwania wsparcia jest wystarczającym dowodem poniesienia ww. kosztów. W przypadku zakupu biletów długoterminowych (np. tygodniowych, miesięcznych), termin ważności biletu musi odpowiadać terminowi trwania wsparcia. Gdy dana forma wsparcia nie odbywa się w sposób ciągły, ale np. w wybrane dni tygodnia lub w przypadku nieobecności

uczestnika na zajęciach, koszt biletu okresowego należy kwalifikować proporcjonalnie w stosunku do faktycznej ilości dojazdów uczestnika na miejsce realizacji formy wsparcia w okresie, którego dotyczy bilet. Dopuszcza się możliwość uwzględniania cen biletów przewoźników innych niż PKS lub PKP (np. prywatnych) w sytuacji, gdy koszt świadczonych przez nich usług jest porównywalny do cen przewoźników państwowych lub, jeśli jest to jedyny przewoźnik na danej trasie lub oferuje dogodniejszy dla uczestnika ze względu na godziny udziału w formie wsparcia rozkład jazdy,

– wydatki poniesione przez uczestnika projektu związane z dojazdem własnym samochodem są kwalifikowalne do wysokości ceny biletu transportu publicznego na danej trasie (jeżeli uczestnik poniósł koszty w wysokości równej lub wyższej niż cena biletu), po przedstawieniu przez uczestnika projektu stosownego oświadczenia. Natomiast, jeśli uczestnik udokumentuje poniesienie kosztów w kwocie niższej od ceny biletu, zwrot nastąpi do wysokości faktycznie poniesionych kosztów. W oświadczeniu powinna znaleźć się również informacja dotycząca trasy, na jakiej odbywa się przejazd, odległości i poniesionych kosztów, marki/modelu samochodu oraz numeru rejestracyjnego samochodu. Dodatkowo do oświadczenia należy załączyć potwierdzenie ceny biletu na danej trasie, wystawione przez przewoźnika. Jednocześnie nie ma konieczności załączania kserokopii dowodu rejestracyjnego, natomiast oryginał tego dokumentu należy przedstawić do wglądu osobie przyjmującej oświadczenie celem potwierdzenia danych zawartych w oświadczeniu. Ponadto uczestnik projektu, który na szkolenie lub inną formę wsparcia dojeżdża samochodem, którego nie jest właścicielem, powinien posiadać stosowną umowę użyczenia samochodu (do wglądu).

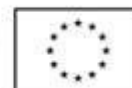
10. Po opracowaniu Indywidualnego Planu Działania Uczestnicy zakwalifikowani do kolejnego etapu wsparcia otrzymują / mogą otrzymać:
 - Szkolenie w zakresie podstaw prowadzenia DG (30h) zaplanowane na 5 spotkań po 6 godzin;
 - Indywidualne konsultacje przy tworzeniu Biznes Planu, niezbędnego dokumentu dla osoby ubiegającej się o wsparcie (5h / uczestnika);
 - Dotację w wysokości stawki jednostkowej 23.050,00 zł.
Wsparcie pomostowe przez 6 pierwszych miesięcy w kwocie nie większej niż równowartość minimalnego wynagrodzenia za pracę netto. W projekcie założono uśredniony koszt wsparcia na 1 miesiąc na poziomie 1.200,00 netto, wypłacane jako refundacja kosztów poniesionych.
 - Wsparcie pomostowe przedłużone, udzielane na wniosek, maksymalnie do 6 kolejnych miesięcy w kwocie nie większej niż równowartość minimalnego wynagrodzenia za pracę. W projekcie założono uśredniony koszt wsparcia na 1 miesiąc na poziomie 1.200,00 netto, wypłacane jako refundacja kosztów poniesionych.
 - Pełen zakres wsparcia dla uczestnika opisuje osobny dokument, pn. „Regulamin przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości”.

§ 5 – Zasady rekrutacji

1. Warunkiem przystąpienia do Projektu jest złożenie w wyznaczonym terminie (osobiście, pocztą lub mailowo poprzez przesłanie skanów z możliwością przesłania oryginału w terminie do 3 dni roboczych / decyduje data stempla pocztowego) formularza rekrutacyjnego (czytelnie podpisany na ostatniej stronie) wraz z niezbędnymi załącznikami (w zależności od sytuacji na rynku pracy):
 - a) Umowa o pracę;
 - b) Świadcstwo pracy;
 - c) Zaświadczenie pracodawcy;
 - d) Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument wydany przez lekarza potwierdzający stan zdrowia;
 - e) Świadcstwo szkolne;
 - f) Informację z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych wskazującą aktualną sytuację na rynku pracy (status);
 - g) Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy.
 - h) Osoby ubiegające się o spełnienie określonego kryterium premiującego przedkładają dokumenty

wskazane w punkcie 4.

2. Osoby niezakwalifikowane, które spełnią warunki udziału w projekcie utworzą listę rezerwową i będą miały pierwszeństwo w przypadku rezygnacji uczestnika zakwalifikowanego. Wszystkie osoby niezakwalifikowane otrzymają informację zwrotną, zgodnie z określoną preferowaną formą kontaktu o przyczynach niezakwalifikowania się / odrzucenia zgłoszenia wraz z uzasadnieniem.
3. Kandydat na uczestnika projektu w przypadku ubiegania się o dotację na otwarcie działalności gospodarczej zobowiązany jest dołączyć do formularza rekrutacyjnego Krótki opis planowanej działalności gospodarczej (załącznik nr 3 do regulaminu). Istnieje możliwość złożenia w/w załącznika w terminie do 3 dni roboczych od złożenia samego formularza rekrutacyjnego. Załącznik można wypełniać komputerowo na udostępnionym przez biuro projektu formularzu.
4. Osoby deklarujące spełnienie kryteriów premiujących winny na pierwsze spotkanie rekrutacyjne dostarczyć dokumenty potwierdzające:
 - a) wiek (okazanie dokumentu tożsamości do weryfikacji);
 - b) płeć (okazanie dowolnego dokumentu określający płeć uczestnika do weryfikacji);
 - c) zamieszkanie na terenach wiejskich (złożenie stosownego oświadczenia o zamieszkaniu);
 - d) niskie kwalifikacje (kopia ostatniego świadectwa, kończącego edukację formalną);
 - e) niepełnosprawność (kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub w przypadku zaburzeń psychicznych zaświadczenie lekarskie);
 - f) sprawowanie opieki nad osobą zależną (złożenie stosownego oświadczenia);
5. Kryteria uczestnictwa jak i preferencyjne sprawdzane w oparciu o okazanie stosownego dokumentu, o składane oświadczenia i zaświadczenia, są weryfikowane i potwierdzane w opracowanym dokumencie tj. w załączniku nr 2 pn. Ocena kryteriów warunkujących udział w projekcie oraz kryteriów premiujących, zarówno przez uczestnika jak i osobę reprezentującą Wnioskodawcę, poprzez złożenie podpisów.
6. Kryteria weryfikowane są na etapie rekrutacji i weryfikowane powtórnie, co do ich ewentualnej zmiany w chwili rozpoczynania udziału w projekcie.
7. Na etapie rekrutacji do projektu uczestnik podpisuje oświadczenie zgodnie z treścią załącznika nr 4 pn. Oświadczenie uczestnika projektu nt. sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz załącznik nr 5 Oświadczenie pracodawcy potwierdzającego status osoby zagrożonej zwolnieniem i/lub osoby przewidzianej do zwolnienia. Ponowna weryfikacja jest dokonywana przed udzieleniem pierwszej formy wsparcia.
8. Rekrutacja UP prowadzona będzie na terenie powiatu inowrocławskiego, województwo kujawsko - pomorskie w okresie od 01.2021 do 09.2021. Dopuszcza się możliwość skrócenia lub wydłużenia okresu prowadzenia rekrutacji.
9. W projekcie przewidziano zrekrutowanie 10 uczestników na ścieżkę dotyczącą wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
10. Rekrutacja w w/w okresie prowadzona jest w jednej turze.
11. O terminach rekrutacji i ewentualnych zmianach w terminarzu informujemy zgodnie z paragrafem 3 regulaminu.
12. Kandydaci zobowiązani są do złożenia dokumentów rekrutacyjnych w 1 egzemplarzu w zaklejonej kopercie.
13. Formularze rekrutacyjne złożone przed terminem rozpoczęcia rekrutacji bądź po terminie zakończenia rekrutacji, jak również dokumenty złożone wielokrotnie nie będą podlegać rozpatrzeniu. Kandydat ma możliwość wycofania dokumentów i złożenia ich ponownie, lecz jedynie w przypadku, gdy nie upłynął termin składania formularzy rekrutacyjnych.
14. O zakwalifikowaniu Kandydatów do Projektu decydować będzie Komisja Rekrutacyjna, o której mowa w paragrafie 2.
15. Rekrutacja będzie przebiegać zgodnie z następującym schematem:
 - a) Etap I - przyjmowanie dokumentów rekrutacyjnych, ocena formalna dokumentacji. Możliwość jednokrotnego uzupełnienia dokumentów na etapie oceny formalnej w ciągu 3 dni roboczych od zawiadomienia Kandydata na Uczestnika Projektu;
 - b) Etap II - ocena formalna (zerojedynkowa) i merytoryczna (punktowa) formularzy rekrutacyjnych w



- oparciu o założone kryteria preferencyjne oraz kryteria merytoryczne znane zainteresowanym i wskazane w formularzy rekrutacyjnym;
- c) Etap III analiza złożonego załącznika do formularza z pisemną rekomendacją doradcy zawodowego oraz opisowa ocena badania potrzeb, motywacji, celów i predyspozycji, przygotowanych na etapie rekrutacji;
 - d) Etap IV - wyłonienie listy osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie oraz listy rezerwowej. Wszyscy uczestnicy o wynikach rekrutacji informowani są zgodnie z wybraną przez siebie formą kontaktu z biurem. Informacja udzielana jest w oparciu o wstępną listę rankingową (uszeregowaną względem uzyskanej punktacji). Wszystkie karty oceny formularza rekrutacyjnego dostępne są do wglądu w Biurze Projektu. Kandydat ma prawo do wglądu w opinię.
 - e) W terminie 3 dni roboczych od dnia poinformowania o wyniku oceny, kandydat może złożyć odwołanie od wyniku rekrutacji. Odwołania wnoszone są na piśmie, z podaniem uzasadnienia dotyczącego odwołania (np. nieprzyznania określonych punktów). Po wskazanym terminie, odwołanie staje się bezskuteczne. Komisja rekrutacyjna w terminie do 2 dni roboczych od dnia wniesienia odwołania, dokonuje analizy zasadności odwołania oraz ponownie dokonuje oceny formularzy rekrutacyjnych w zakresie, którego dotyczy odwołanie. W terminie 1 dnia roboczego od zakończenia ponownej oceny merytorycznej formularza uczestnik jest informowany o wynikach procedury odwoławczej. Ostateczna lista tworzona jest po zakończeniu ew. procedury odwoławczej.
 - f) Uczestnicy informowani są o ostatecznej liście rankingowej adekwatnie do wybranej przez siebie preferowanej formie kontaktu. Ostateczna lista rankingowa (uszeregowana pod względem punktacji), dostępna jest w Biurze Projektu.
 - g) Każdorazowe udostępnienie listy, o której mowa w pkt 15 litera f, jest zanonimizowane, to znaczy sprawdzający listę, nie uzyskuje wglądu w żadne dane osobowe innych uczestników projektu znajdujących się na przedmiotowej liście.
16. Formularze rekrutacyjne niekompletne lub zawierające uchybienia formalne podlegają uzupełnieniu. Kandydat ma możliwość jednorazowego uzupełnienia złożonego formularza rekrutacyjnego w terminie 3 dni roboczych liczone od dnia zawiadomienia Kandydata na Uczestnika Projektu. Uzupełnienie możliwe jest jedynie w przypadku wystąpienia następujących braków lub błędów oczywistych:
- 1) brak podpisu;
 - 2) niewypełnione pola w formularzu;
 - 3) brak co najmniej jednej strony w formularzu;
 - 4) brak załącznika.

W przypadku braku prawidłowego uzupełnienia w wyznaczonym terminie, formularz zostaje odrzucony.

§6 – Kryteria oceny formularzy rekrutacyjnych

1. Oceny formalnej dokonują pracownicy Biura Projektu.

Kategoria	Sposób weryfikacji	TAK /NIE
1. Czy formularz rekrutacyjny Kandydata stanowi odpowiedź na ogłoszony nabór?	Sposób złożenia / data wpływu formularza.	TAK ☐ NIE ☐
2. Czy formularz rekrutacyjny wpłynął we właściwym miejscu i czasie (tzn. w terminie ogłoszonego naboru)?	Miejsce złożenia / data wpływu formularza.	TAK ☐ NIE ☐
3. Czy Kandydat spełnia wszystkie warunki uczestnictwa w Projekcie?		
1) Jest osobą powyżej 30 roku życia i zamieszkuje lub pracuje na obszarze realizacji projektu tj. powiat inowrocławski, województwa kujawsko-pomorskiego (ew. na terenie tego powiatu ma miejsce zatrudnienia)	Dane zawarte w formularzu / okazany dokument	TAK ☐ NIE ☐
2) Należy do jednej z następujących kategorii:	Dane zawarte w	TAK ☐ NIE ☐

a) - osoba zwolnionych w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy, b) - osoba przewidzianych do zwolnienia lub c) - osoba zagrożonych zwolnieniem z pracy każdorazowo, z przyczyn dotyczących zakładu pracy. d) - osoba odchodząca z rolnictwa, posiadająca gospodarstwo rolne o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych lub członkowie jej rodziny ubezpieczeni w KRUS, planujących podjąć zatrudnienie poza rolnictwem	formularzu / dokumenty przedstawiane adekwatnie do sytuacji: a) Świadectwo pracy b) / c) zaświadczenie pracodawcy, umowa o pracę d) dokumenty potwierdzające spełnieniu kryterium rolnika / domownika, oświadczenie o zamiarze podjęcia pracy poza rolnictwem.	
4. Czy formularz zawiera wszystkie strony?		TAK ☐ NIE ☐
5. Czy wszystkie wymagane rubryki formularza zostały wypełnione?		TAK ☐ NIE ☐
6. Czy Kandydat opatrzył formularz czytelnym podpisem?		TAK ☐ NIE ☐
7. Czy załączono wszystkie załączniki?		
1) Krótki opis planowanej działalności gospodarczej - dotyczy ścieżki DOTACYJNEJ.		TAK ☐ NIE ☐
2) Wymagane oświadczenia / zaświadczenia/ dokumenty na etapie rekrutacji.		TAK ☐ NIE ☐
Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie powyższe wymagania formalne?		TAK ☐ NIE ☐
Formularz rekrutacyjny nie spełnia wszystkich wymagań formalnych, w tym nie spełnia wymagań niepodlegających uzupełnieniu (1, 2, 3) – odrzucony		TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐
Formularz rekrutacyjny nie spełnia wszystkich wymagań formalnych, jednak podlegają one możliwości uzupełnienia (4, 5, 6, 7)		TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐
Czy formularz został skierowany do uzupełnienia?		TAK ☐ NIE ☐
Czy formularz został złożony po uzupełnieniu w wymaganym terminie 3 dni roboczych (dotyczy uzupełnienia)		TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐
Czy wszystkie wymagania formalne zostały poprawione? (dotyczy uzupełnienia)		TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐
Uzasadnić dla odpowiedzi NIE (dotyczy uzupełnienia):		NIE DOTYCZY ☐
Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie powyższe wymagania formalne (dotyczy ponownej weryfikacji uzupełnienia)		TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐

2. Kryteria premiujące / dodatkowe punkty na etapie rekrutacji (nie ma konieczności spełnienia niżej wskazanych kryteriów):

nr kryterium	nazwa kryterium	możliwe punkty	przyznane punkty	uwagi
Kryteria preferencji własne wskazane w zatwierdzonym wniosku o dofinansowanie projektu				
1	NISKIE KWALIFIKACJE / do poz. ISCED 3 włącznie	4		Na podstawie oświadczenia oraz kopii przedłożonych dokumentów potwierdzających najwyższy posiadany poziom wykształcenia formalnego
Uzasadnienie dla przyznanej premii				
2	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ (orzeczenie o niepełnosprawność lub zaświadczenie lekarskie w przypadku zaburzeń psychicznych)	3		Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności: a)orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, b)orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, c)orzeczenie o niezdolności do pracy, d)orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, e)orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, f)inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), g)w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.
Uzasadnienie dla przyznanej premii				

3	PŁEĆ Preferencja dla płci - kobiety	3		Na podstawie okazanego dokumentu tożsamości lub innego określającego płeć
Uzasadnienie dla przyznanej premii				
4	SPRAWOWANIE OPIEKI NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ	2		a) Dokument poświadczający poniesienie kosztów opieki nad dzieckiem / dziećmi / osobą zależną. b) kserokopia aktu urodzenia dziecka/dzieci, c) Dokument potwierdzający zapis świadczący, że osoba jest zależna (w rozumieniu art. 2, ust.1, pkt 21 Ustawy z 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2015r. poz. 149), dodatkowo: kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie, że osoba zależna wymaga stałej opieki oraz oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa w przypadku opieki nad osobą zależną
Uzasadnienie dla przyznanej premii				
5	MIEJSCE ZAMIESZKANIA - preferencja dla mieszkańców obszarów wiejskich	1		Na podstawie oświadczenia o miejscu zamieszkania
Uzasadnienie dla przyznanej premii				
ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW:				

3. Ocena merytoryczna formularza rekrutacyjnego

- sytuacja społeczno – ekonomiczna kandydata na uczestnika projektu:

.....

.....

.....

.....

.....

Liczba punktów/ (skala: 0 – 5)*

- sytuacja zawodowa (edukacja, wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, okres pozostawania bez pracy)

.....

.....

.....

.....

.....

Liczba punktów/ (skala: 0 – 5)*

- chęć udziału w projekcie i gotowość do podjęcia zatrudnienia

.....

.....

.....

.....

.....

Liczba punktów/ (skala: 0 – 5)*

- realna potrzeba wsparcia oraz adekwatność oferowanych w projekcie form wsparcia

.....

.....

.....

Liczba punktów/ (skala: 0 – 5*)

[*max. liczba pkt przyznana osobom. w najtrudniejszej sytuacji, wymagających szybkiej interwencji]

Uzyskana punktacja na powyższą analizę:

Lp	Nazwa kryterium	punkty
1	sytuacja społeczno – ekonomiczna kandydata na uczestnika projektu	
2	sytuacja zawodowa (edukacja, wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, okres pozostawania bez pracy)	
3	chęć udziału w projekcie i gotowość do podjęcia zatrudnienia	
4	realna potrzeba wsparcia oraz adekwatność oferowanych w projekcie form wsparcia	
Razem		

4. Ocena opisu planowanej działalności gospodarczej (etap rekrutacji)

Kategoria		Sposób oceny	Maksymalna ilość punktów	Minimalna liczba punktów	Liczba przyznanych punktów
Ocena krótkiego opisu planowanej działalności gospodarczej	zakres planowanej działalności – (preferencje dla usług i produkcji)	Na podstawie Formularza „Krótki opis planowanej działalności gospodarczej”.	8	5	
	rodzaj dostarczanych produktów, usług lub towarów i ocena zapotrzebowania na rynku		6	4	
	miejsca planowanej działalności gospodarczej		4	2	
	wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe związane z planowaną działalnością gospodarczą		12	7	
	powodzenia przedsięwzięcia, w tym oceny motywacji i mocnych stron kandydata		10	6	
ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW:			40	24	

4.1 Ocena opisowa uzasadniająca przyznane punkty:

Lp.	Kryterium	Uzasadnienie
1	zakres planowanej działalności – (preferencje dla usług i produkcji)	..... ..... ..... .....

2	rodzaj dostarczanych produktów, usług lub towarów i ocena zapotrzebowania na rynku	..... ..... .....
3	miejsca planowanej działalności gospodarczej	..... ..... ..... .....
4	wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe związane z planowaną działalnością gospodarczą	..... ..... .....
5	powodzenia przedsięwzięcia, w tym oceny motywacji i mocnych stron kandydata	..... ..... .....

5. Diagnoza kompetencji zawodowych przez doradcę zawodowego w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej dokonana na etapie rekrutacji:

Kategoria		Ocena opisowa z rekomendacją pozytywna / negatywna	Liczba punktów: 1 – ocena pozytywna 0 – ocena negatywna
Rozmowa z doradcą zawodowym	Ocena osobowości, umiejętności planowania i analitycznego myślenia Kandydata na Uczestnika Projektu.	pozytywna / negatywna	
	Ocena samodzielności, poziomu motywacji, Kandydata na Uczestnika Projektu.	pozytywna / negatywna	
	Ocena predyspozycji przedsiębiorczych	pozytywna / negatywna	
ŁĄCZNA LICZNBĄ UZYSKANYCH PUNKTÓW: Aby uzyskać pozytywną rekomendację, należy uzyskać minimum 2 z 3 punktów.			

.....
Podpis doradcy

1. Liczba punktów przyznawana za powyższe kryteria, pozwala na stworzenie listy rankingowej po zamknięciu rekrutacji.
2. W przypadku Kandydatów, którzy uzyskali taką samą liczbę punktów, o zakwalifikowaniu do projektu decydować będzie termin złożenia kompletu dokumentów.
3. W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do udziału w projekcie, może zostać zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej, z zachowaniem kolejności na tej liście.

§ 7 – Warunki rezygnacji

1. Uczestnik może zrezygnować z udziału w projekcie bez ponoszenia kosztów w uzasadnionych przypadkach losowych, niezależnych od Uczestnika (wymagane jest udokumentowanie i uzasadnienie rezygnacji).
2. Na etapie rekrutacji rezygnacja jest możliwa bez podania przyczyny.
3. Rezygnację należy złożyć na piśmie.
4. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji, uczestnik projektu zostanie obciążony kosztami proporcjonalnie do odbytego wsparcia.

§ 8 – Realizacja działań

1. Wszystkie formy wsparcia oferowane w ramach projektu zaplanowane są w formie stacjonarnej.
2. W przypadku obostrzeń związanych z COVID-19 uniemożliwiających realizację wsparcia ww. formie, Beneficjent przewiduje zajęcia w trybie zdalnym zgodnie z procedurą opisaną w osobnym dokumencie.

§ 9 – Postanowienia końcowe

3. Sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane są przez Beneficjenta.
4. Ostateczna interpretacja zapisów Regulaminu leży w kompetencji Beneficjenta.

Wykaz załączników do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Załącznik 1	Formularz rekrutacyjny wraz z wymaganymi oświadczeniami i kartą oceny formularza rekrutacyjnego
Załącznik 2	Ocena kryteriów warunkujących udział w projekcie oraz kryteriów premiujących
Załącznik 3	Krótki opis planowanej działalności gospodarczej
Załącznik 4	Oświadczenie uczestnika projektu nt. sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie
Załącznik 5	Oświadczenie pracodawcy potwierdzającego status osoby zagrożonej zwolnieniem i / lub osoby przewidzianej do zwolnienia.

Nazwa dokumentu	FORMULARZ REKRUTACYJNY wraz z wymaganymi oświadczeniami i kartą oceny formularza rekrutacyjnego
	Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji osób ubiegających się o udział w projekcie
Wnioskodawca	"CERTES" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres Wnioskodawcy	ul. Hafciarska 11; 04-704 Warszawa
Biuro projektu	ul. Dubienka 2; 88-100 Inowrocław
Tytuł projektu	ZWOLNIONY -> ZATRUDNIONY
nr projektu	PKP.08.05.02-04-0229/20
Nazwa programu	Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020; Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy; Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie; Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe
Typ wsparcia	Wsparcie w formie IPD i/lub szkoleń i/lub pośrednictwa i/lub stażu lub zatrudnienia subsydiowanego lub bezzwrotnych dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej udzielane jako stawka jednostkowa, która może być uzupełniona o wsparcie pomostowe w postaci pomocy finansowej

Data i godzina złożenia lub przyjęcia formularza	Nr identyfikacyjny formularza	Podpis osoby przyjmującej formularz

Należy wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym na dzień składania formularza rekrutacyjnego.

Formularz wypełnia się tylko na **stronach od 1 do 6 włącznie**

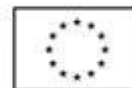
1. Dane uczestnika ubiegającego się o udział w projekcie:

Imię / imiona:	
Nazwisko / nazwiska:	
Wiek: Obowiązkowo wiek powyżej 30r.ż.	
Płeć:	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Numer PESEL	
Numer NIP (weryfikacja ewentualnego prowadzenia działalności gospod. np. samozatrudnienia)	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	☐ Miasto ☐ Wieś
Miejscowość zamieszkania	

Ulica (jeśli dotyczy)			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy		Poczta:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			
MIEJSCE ZATRUDNIENIA (podać wyłącznie w sytuacji kiedy miejsce zamieszkania pozostaje poza powiatem inowrocławskim)	Nazwa przedsiębiorstwa:		
			
			
	Pełen adres siedziby firmy		
			
			
	Adres zatrudnienia (podać, jeśli siedziba firmy nie jest tożsama z miejscem zatrudnienia)		
			
			
Telefon:	Nr stacjonarny		
	Nr komórkowy		
Adres e-mail:			
Preferowana forma kontaktu	Kontakt biura z uczestnikiem (proszę wskazać wybraną lub wybrane / preferowane formy kontaktu): ☐ kontakt mailowy ☐ kontakt telefoniczny ☐ kontakt listowy ☐ inny podaj jaki..... Wybraną formę kontaktu można zmienić w każdej chwili, składając w formie pisemnej stosowną informację w biurze projektu.		

WYKSZTAŁCENIE	☐ Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0 ☐ Podstawowe ISCED 1 ☐ Gimnazjalne ISCED 2 ☐ Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (liceum, technikum lub zasadnicza szkoła zawodowa) ISCED 3 ☐ Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4 ☐ Wyższe studia krótkiego cyklu ISCED 5 ☐ Wyższe studia licencjackie ISCED 6 ☐ Wyższe studia magisterskie ISCED 7 ☐ Wyższe (studia doktoranckie ISCED 8
Osoba pracująca	☐ TAK ☐ NIE
Osoba pracująca w (wypełnia osoba pracująca)	☐ administracji rządowej ☐ administracji samorządowej ☐ organizacji pozarządowej ☐ MMŚP (mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie) ☐ dużym przedsiębiorstwie ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ inne
Wykonywany zawód (wypełnia osoba pracująca)	☐ inny ☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej ☐ rolnik
Zatrudniony/a w (podać pełną nazwę i adres przedsiębiorstwa)	
Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP	☐ TAK ☐ NIE
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP	☐ TAK ☐ NIE
Osoba bierna zawodowo	☐ TAK ☐ NIE

Kwalifikowalność grupy docelowej	osoba zwolniona w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy	☐ TAK	☐ NIE
	osoba przewidziana do zwolnienia	☐ TAK	☐ NIE
	osoba zagrożona zwolnieniem z pracy	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami		☐ TAK	☐ NIE
W przypadku osób z niepełnosprawnościami, prosimy o wskazanie ew. zakresu koniecznych udogodnień (w pozostałych przypadkach należy wpisać - nie dotyczy - )	..... ..... ..... .....		
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (dane wrażliwe) <i>Osoby bezdomne, dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań, pochodzące z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3), osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0, byli więźniowie, narkomani itp.</i>	☐ TAK	☐ NIE	☐ Odmowa podania informacji
Preferowana ścieżka udziału w projekcie	Przedsiębiorczość - chcę założyć własną działalność gospodarczą		
	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE WIEM
	Szkolenia zawodowe		
	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE WIEM
	Pośrednictwo pracy		
	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE WIEM
Staże zawodowe			
☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE WIEM	
Subsydiowane zatrudnienie			
☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE WIEM	



INFORMACJE O KANDYDACIE (proszę opisać zgodnie z następującymi po sobie punktami) zaleca się wypełnienie tej części komputerowo.

1. sytuacja społeczno – ekonomiczna kandydata na uczestnika projektu:

.....

.....

.....

.....

.....

2. sytuacja zawodowa (edukacja, wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, okres pozostawania bez pracy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. chęć udziału w projekcie i gotowość do podjęcia zatrudnienia

.....

.....

.....

.....

.....

4. realna potrzeba wsparcia oraz adekwatność oferowanych w projekcie form wsparcia

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie;
- zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie oraz Regulaminem przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości* (o ile dotyczy), akceptuję ich warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;
- pouczony/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Realizatora projektu (Lidera) w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu;
- jestem świadom/-a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie;
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń od Realizatora projektu;
- zostałem/-łam poinformowany/-a, że Projekt realizowany jest w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy, Działania 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie, Poddziałania 8.5.2 Wsparcie outplacementowe, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020;
- mam świadomość, że wsparcie projektowe może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania, oraz wyrażam na to zgodę;

Dodatkowe oświadczenia składane przez osoby wybierające ścieżkę przedsiębiorczości

- w ciągu 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałem/-am aktywnego wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, nie byłem/-am zarejestrowany/-a jako przedsiębiorca ani nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów;

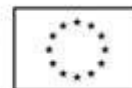
TAK ☐

NIE ☐

Czy założyłby/-aby Pan(i) działalność gospodarczą ze środków własnych pomimo nieotrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach Poddziałania 8.5.2 Wsparcie outplacementowe?

TAK ☐

NIE ☐



Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych na etapie rekrutacji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez realizatora projektu, tj. firmę "CERTES" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 04-704) ul. Hafciarska 11, wyżej podanych danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii, zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) oraz art.9 ust.2 lit. a) 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 (RODO), dla potrzeb procesu rekrutacji projektu pn. „ZWOLNIONY -> ZATRUDNIONY” realizowanego przez wnioskodawcę "CERTES" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością oraz partnera tj. Jolanta Woźnica "PERSONA" Ośrodek Szkoleniowo – Doradczy projektu w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy, Działania 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie, Poddziałania 8.5.2 Wsparcie outplacementowe, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Przyjmuję do wiadomości, że do momentu podpisania *Umowy uczestnictwa w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020*, Administratorem danych osobowych jest Beneficjent realizujący projekt.

.....
miejsce / data składania formularza

.....
czytelny podpis (imię + nazwisko)

2. Kryteria formalne oceny formularza rekrutacyjnego (nie wypełniać)

Na tej i kolejnych stronach formularza przedstawiono sposób oceny złożonego formularza. Stron tych osoba starająca się o udział w projekcie nie wypełnia.

Kategoria	Sposób weryfikacji	TAK /NIE
1. Czy formularz rekrutacyjny Kandydata stanowi odpowiedź na ogłoszony nabór?	Sposób złożenia / data wpływu formularza.	TAK ☐ NIE ☐
2. Czy formularz rekrutacyjny wpłynął we właściwym miejscu i czasie (tzn. w terminie ogłoszonego naboru)?	Miejsce złożenia / data wpływu formularza.	TAK ☐ NIE ☐
3. Czy Kandydat spełnia wszystkie warunki uczestnictwa w Projekcie?		
1) Jest osobą powyżej 30 roku życia i zamieszkuje lub pracuje na obszarze realizacji projektu tj. powiat inowrocławski, województwa kujawsko-pomorskiego (ew. na terenie tego powiatu ma miejsce zatrudnienia)	Dane zawarte w formularzu / okazany dokument	TAK ☐ NIE ☐
2) Należy do jednej z następujących kategorii: a) - osoba zwolnionych w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy, b) - osoba przewidzianych do zwolnienia lub c) - osoba zagrożonych zwolnieniem z pracy każdorazowo, z przyczyn dotyczących zakładu pracy. d) - osoba odchodząca z rolnictwa, posiadająca gospodarstwo rolne o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych lub członkowie jej rodziny ubezpieczeni w KRUS, planujących podjąć zatrudnienie poza rolnictwem	Dane zawarte w formularzu / dokumenty przedstawiane adekwatnie do sytuacji: a) Świadectwo pracy b) / c) zaświadczenie pracodawcy, umowa o pracę d) dokumenty potwierdzające spełnieniu kryterium rolnika / domownika, oświadczenie o zamiarze podjęcia pracy poza rolnictwem.	TAK ☐ NIE ☐
4. Czy formularz zawiera wszystkie strony?		TAK ☐ NIE ☐
5. Czy wszystkie wymagane rubryki formularza zostały wypełnione?		TAK ☐ NIE ☐
6. Czy Kandydat opatrzył formularz czytelnym podpisem?		TAK ☐ NIE ☐
7. Czy załączono wszystkie załączniki?		
1) Krótki opis planowanej działalności gospodarczej - dotyczy ścieżki DOTACYJNEJ.		TAK ☐ NIE ☐
2) Wymagane oświadczenia / zaświadczenia/ dokumenty na etapie rekrutacji.		TAK ☐ NIE ☐
Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie powyższe wymagania formalne?		TAK ☐ NIE ☐
Formularz rekrutacyjny nie spełnia wszystkich wymagań formalnych, w tym nie spełnia wymagań niepodlegających uzupełnieniu (1, 2, 3) – odrzucony		TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐
Formularz rekrutacyjny nie spełnia wszystkich wymagań formalnych, jednak podlegają one możliwości uzupełnienia (4, 5, 6, 7)		TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐
Czy formularz został skierowany do uzupełnienia?		TAK ☐ NIE ☐

Czy formularz został złożony po uzupełnieniu w wymaganym terminie 3 dni roboczych (dotyczy uzupełnienia)	TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐
Czy wszystkie wymagania formalne zostały poprawione? (dotyczy uzupełnienia)	TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐
Uzasadnić dla odpowiedzi NIE (dotyczy uzupełnienia):	NIE DOTYCZY ☐
Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie powyższe wymagania formalne (dotyczy ponownej weryfikacji uzupełnienia)	TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐

3. Formularz oceny kryteriów premiujących wypełniany na etapie rekrutacji wraz z uzasadnieniem

nr kryterium	nazwa kryterium	możliwe punkty	przyznane punkty	uwagi
Kryteria preferencji własne wskazane w zatwierdzonym wniosku o dofinansowanie projektu				
1	NISKIE KWALIFIKACJE / do poz. ISCED 3 włącznie	4		Na podstawie oświadczenia oraz kopii przedłożonych dokumentów potwierdzających najwyższy posiadany poziom wykształcenia formalnego
Uzasadnienie dla przyznanej premii				
2	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ (orzeczenie o niepełnosprawność lub zaświadczenie lekarskie w przypadku zaburzeń psychicznych)	3		Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności: a) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, b) orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, c) orzeczenie o niezdolności do pracy, d) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, e) orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, f) inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), g) w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.
Uzasadnienie dla przyznanej premii				

3	PŁEĆ Preferencja dla płci - kobiety	3		Na podstawie okazanego dokumentu tożsamości lub innego określającego płeć
Uzasadnienie dla przyznanej premii				
4	SPRAWOWANIE OPIEKI NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ	2		a) Dokument poświadczający poniesienie kosztów opieki nad dzieckiem / dziećmi / osobą zależną. b) kserokopia aktu urodzenia dziecka/dzieci, c) Dokument potwierdzający zapis świadczący, że osoba jest zależna (w rozumieniu art. 2, ust.1, pkt 21 Ustawy z 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2015r. poz. 149), dodatkowo: kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie, że osoba zależna wymaga stałej opieki oraz oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa w przypadku opieki nad osobą zależną
Uzasadnienie dla przyznanej premii				
5	MIEJSCE ZAMIESZKANIA - preferencja dla mieszkańców obszarów wiejskich	1		Na podstawie oświadczenia o miejscu zamieszkania
Uzasadnienie dla przyznanej premii				
ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW:				

4. Ocena opisu wstępnego planowanej działalności gospodarczej (etap rekrutacji)

1. Ocena merytoryczna formularza rekrutacyjnego

- *sytuacja społeczno – ekonomiczna kandydata na uczestnika projektu:*

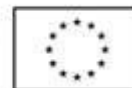
.....

.....

.....

.....

Liczba punktów/ (skala: 0 – 5*)



- sytuacja zawodowa (edukacja, wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, okres pozostawania bez pracy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Liczba punktów/ (skala: 0 – 5*)

- chęć udziału w projekcie i gotowość do podjęcia zatrudnienia

.....

.....

.....

.....

Liczba punktów/ (skala: 0 – 5*)

- realna potrzeba wsparcia oraz adekwatność oferowanych w projekcie form wsparcia

.....

.....

.....

.....

.....

Liczba punktów/ (skala: 0 – 5*)

[*max. liczba pkt przyznana osobom. w najtrudniejszej sytuacji ,wymagających szybkiej interwencji]

Uzyskana punktacja na powyższą analizę:

Lp	Nazwa kryterium	punkty
1	sytuacja społeczno – ekonomiczna kandydata na uczestnika projektu	
2	sytuacja zawodowa (edukacja, wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, okres pozostawania bez pracy)	
3	chęć udziału w projekcie i gotowość do podjęcia zatrudnienia	
4	realna potrzeba wsparcia oraz adekwatność oferowanych w projekcie form wsparcia	
RAZEM		

4. Ocena opisu wstępnego planowanej działalności gospodarczej (etap rekrutacji)

Kategoria		Sposób oceny	Maksymalna ilość punktów	Minimalna liczba punktów	Liczba przyznanych punktów
Ocena krótkiego opisu planowanej działalności gospodarczej	zakres planowanej działalności – (preferencje dla usług i produkcji)	Na podstawie Formularza „Krótki opis planowanej działalności gospodarczej” .	8	5	
	rodzaj dostarczanych produktów, usług lub towarów i ocena zapotrzebowania na rynku		6	4	
	miejsca planowanej działalności gospodarczej		4	2	
	wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe związane z planowaną działalnością gospodarczą		12	7	
	powodzenia przedsięwzięcia, w tym ocena motywacji i mocnych stron kandydata		10	6	
ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW:			40	24	

4.1 Ocena opisowa uzasadniająca przyznane punkty:

Lp.	Kryterium	Uzasadnienie
1	zakres planowanej działalności – (preferencje dla usług i produkcji))	..... ..... ..... .....
2	rodzaj dostarczanych produktów, usług lub towarów i ocena zapotrzebowania na rynku	..... .....

		
3	miejsca planowanej działalności gospodarczej	..... ..... ..... .....
4	wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe związane z planowaną działalnością gospodarczą	..... ..... ..... .....
5	powodzenia przedsięwzięcia, w tym oceny motywacji i mocnych stron kandydata	..... ..... ..... .....

5. Diagnoza kompetencji zawodowych przez doradcę zawodowego w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej dokonana na etapie rekrutacji:

Kategoria		Ocena opisowa z rekomendacją pozytywna / negatywna	Liczba punktów: 1 – ocena pozytywna 0 – ocena negatywna
Rozmowa z doradcą zawodowym	Ocena osobowości, umiejętności planowania i analitycznego myślenia Kandydata na Uczestnika Projektu.	pozytywna / negatywna	
	Ocena samodzielności, poziomu motywacji, Kandydata na Uczestnika Projektu.	pozytywna / negatywna	
	Ocena predyspozycji przedsiębiorczych	pozytywna / negatywna	
ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW: Aby uzyskać pozytywną rekomendację, należy uzyskać minimum 2 z 3 punktów.			
UZASADNIENIE :			

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis doradcy zawodowego

ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW		
Kryteria formalne	Spełnione / niespełnione	☐ tak ☐ nie
Kryteria premiujące	Liczba punktów	
Kryteria merytoryczne formularza rekrutacyjnego	Liczba punktów	
Opis wstępny działalności gospodarczej (dotyczy tylko osób ubiegających się o dotacje)	Liczba punktów lub nie dotyczy	
Ocena doradcy zawodowego (dotyczy tylko osób ubiegających się o dotacje)	Liczba punktów lub nie dotyczy	
Razem punktów		
..... podpis kierownika projektu		

Załącznik nr 1 do formularza WYKSZTAŁCENIE (określane w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie)

Poziom wykształcenia - definicja
ISCED 1 wykształcenie podstawowe – ma na celu przekazywanie uczniom podstawowych umiejętności w zakresie czytania, pisania i matematyki (tj. umiejętności czytania i pisania oraz liczenia) oraz wyrobienie solidnej podstawy do uczenia się i rozumienia kluczowych obszarów wiedzy, rozwoju osobistego i społecznego, jak również przygotowania się do kształcenia średniego I stopnia. Dotyczy nauki na poziomie podstawowym, bez specjalizacji lub ze specjalizacją w niewielkim stopniu. Jedynym warunkiem przyjęcia na ten poziom kształcenia jest z reguły wiek. Zwyczajowo i zgodnie z prawem, osoby przystępujące do nauki na tym poziomie nie mogą mieć mniej niż 6 i nie więcej niż 7 lat.
ISCED 2 wykształcenie gimnazjalne - służy rozwojowi umiejętności nabytych na poziomie ISCED 1. Celem edukacyjnym w tym zakresie jest stworzenie fundamentów do rozwoju uczenia się przez całe życie, które systemy edukacji mogą rozszerzać o dalsze możliwości kształcenia. Programy nauczania na tym poziomie są zazwyczaj w większym stopniu ukierunkowane na określone przedmioty, wprowadzając pojęcia teoretyczne do szerokiego zakresu zajęć tematycznych. Nauka na poziomie gimnazjum rozpoczyna się po 6 latach od poziomu ISCED 1. Uczniowie przystępują do nauki na poziomie gimnazjum są zwykle pomiędzy 12 a 13 rokiem życia.
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. Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.
ISCED 4 Wykształcenie policealne ma na celu umożliwienie uczącym się zdobycia wiedzy, umiejętności i kompetencji na poziomie niższym od poziomu studiów wyższych. Programy na poziomie ISCED 4 – poziom policealny – są opracowane tak, aby zapewnić osobom, które ukończyły naukę na poziomie ISCED 3, zdobycie kwalifikacji niezbędnych do kontynuowania nauki na studiach wyższych lub do podjęcia pracy, jeżeli kwalifikacje nabyte przez nich na poziomie ISCED 3 tego nie umożliwiają. Biorąc pod uwagę kompleksowość treści, programy na poziomie ISCED 4 nie mogą być uznawane za programy kształcenia wyższego, chociaż zdecydowanie odnoszą się do nauczania na poziomie policealnym. Ukończenie programu na poziomie ISCED 3 jest warunkiem przystąpienia do programów na poziomie ISCED 4. Programy nauczania na tym poziomie przygotowują do bezpośredniego wejścia na rynek pracy. Niektóre systemy edukacji oferują na tym poziomie programy ogólne. Osoby przystępujące do projektu należy wykazać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED.
ISCED 5 Studia krótkiego cyklu są opracowane tak, aby zapewnić osobom uczącym się możliwość zdobycia profesjonalnej wiedzy, umiejętności i kompetencji. Opierają się one zwykle na praktycznej nauce, właściwej dla wykonywania danego zawodu i przygotowują studentów do wejścia na rynek pracy. Mogą jednak być też drogą do innych programów kształcenia wyższego. Programy kształcenia akademickiego poniżej poziomu studiów licencjackich lub równorzędne z nimi są także klasyfikowane jako poziom ISCED 5. Wymogiem przystąpienia do programów kształcenia na poziomie ISCED 5 jest pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Programy na poziomie ISCED 5 charakteryzują się większą złożonością merytoryczną niż programy na poziomach 3 i 4 ISCED, ale trwają krócej i są zwykle w mniejszym stopniu zorientowane na naukę teoretyczną niż programy na poziomie ISCED 6. Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Osoby przystępujące do projektu należy wykazywać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED.
ISCED 6 Studia licencjackie lub ich odpowiedniki mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie średnio zaawansowanym lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu pierwszego stopnia lub jego odpowiednika. Programy na tym poziomie opierają się zwykle na nauce teoretycznej, ale mogą też obejmować zajęcia praktyczne. Są inspirowane przez najnowsze badania lub doświadczenie zawodowe. Naukę w ramach tych programów oferują uniwersytety i inne równorzędne z nimi uczelnie wyższe. Wymogiem przystąpienia do programów na tym poziomie jest zazwyczaj pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Przystąpienie do tych programów może zależeć od wyboru przedmiotów lub od stopni uzyskanych z programów na poziomie 3 i/lub 4 ISCED. Osoby przystępujące do projektu należy wykazywać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED.
ISCED 7 Studia magisterskie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie zaawansowanym oraz/lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu drugiego stopnia lub jego odpowiednika. Znaczną część programów na tym poziomie mogą stanowić prace badawcze, co jednak nie prowadzi jeszcze do przyznania stopnia doktoranta. Osoby przystępujące do projektu należy wykazywać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED.
ISCED 8 Studia doktoranckie lub ich odpowiedniki – przede wszystkim prowadzą do uzyskania wysokiego stopnia naukowego. Programy na tym poziomie ISCED koncentrują się na zaawansowanych i twórczych pracach badawczych. Dostęp do tych programów zapewniają zwykle

tylko instytucje szkolnictwa wyższego, które prowadzą badania naukowe, np. uniwersytety.

Osoby przystępujące do projektu należy wykazywać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED

Załącznik nr 2 Podstawa do uczestnictwa w projekcie

Należy zweryfikować czy osoba rekrutowana do projektu należy przynajmniej do jednej z poniższych grup (zgodnie z podanymi definicjami):

1. Osoba zwolniona to osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną,
2. Pracownik przewidziany do zwolnienia – pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną,
3. Pracownik zagrożony zwolnieniem – pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy - w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników - albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną,
4. Osoba odchodząca z rolnictwa – osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2019 r. poz. 299, z późn. zm.) (KRUS) z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego lub pracy w gospodarstwie rolnym, zamierzająca 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 2019 r. poz. 300 z późn. zm.) (ZUS);

Nazwa dokumentu	OCENA KRYTERIÓW WARUNKUJĄCYCH UDZIAŁ W PROJEKCIE ORAZ KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH I PREMIUJĄCYCH
	Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji osób ubiegających się o udział w projekcie.
Wnioskodawca	"CERTES" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres Wnioskodawcy	ul. Hafciarska 11; 04-704 Warszawa
Biuro projektu	ul. Dubienka 2; 88-100 Inowrocław
Tytuł projektu	ZWOLNIONY -> ZATRUDNIONY
nr projektu	PKP.08.05.02-04-0229/20
Nazwa programu	Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020; Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy; Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie; Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe
Typ wsparcia	Wsparcie w formie IPD i/lub szkoleń i/lub pośrednictwa i/lub stażu lub zatrudnienia subsydiowanego lub bezzwrotnych dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej udzielane jako stawka jednostkowa, która może być uzupełniona o wsparcie pomostowe w postaci pomocy finansowej

Imię i nazwisko osoby rekrutowanej:	
-------------------------------------	--

Nr kryterium	1	
Nazwa kryterium	Osoba zwolniona	Złożenie świadectwa pracy ☐ TAK ☐ NIE Złożenie zaświadczenia z PUP ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY Zaświadczenie z ZUS ☐ TAK ☐ NIE Oświadczenie o bierności zawodowej ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Wyjaśnienie kryterium	Złożone świadectwa pracy pozwoli zweryfikować datę zwolnienia. Do projektu przyjmowane są osoby, które utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu. Należy także przedstawić odpowiednio zaświadczenie z PUP (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w ewidencji PUP) Zaświadczenie z ZUS informujące o aktualnych ewentualnych tytułach do ubezpieczenia oraz wskazujące status np. osoby biernej zawodowo Zaświadczenie o zarobkach od każdego z pracodawców, którzy widnieją jako podmioty ubezpieczające w ZUS Oświadczenie w przypadku osób biernych zawodowo Jeśli pierwsza forma wsparcia nie nastąpi w miesiącu, w którym uczestnik złożył zaświadczenie (patrz data wydanego zaświadczenia), należy ponowić weryfikację, czy status uczestnika nie uległ zmianie. Dokument należy pozyskać w oryginale.	
Nr kryterium	2	

Nazwa kryterium	Pracownik przewidziany do zwolnienia lub pracownik zagrożony zwolnieniem	Złożenie zaświadczenia przez pracodawcę + umowa o pracę oraz w przypadku osób, którym wypowiedziano umowę dokument potwierdzający ten fakt. ☐ TAK ☐ NIE
Wyjaśnienie kryterium	Złożone zaświadczenie potwierdza kwalifikowalność uczestnika projektu. wzór dokumentu stanowi załącznik nr 5. Należy sporządzić kopię umowy, potwierdzić za zgodność z oryginałem. Zaświadczenie należy pozyskać w oryginale.	

Nr kryterium	3	
Nazwa kryterium	Osoba odchodząca z rolnictwa	Złożenie dokumentów potwierdzających wielkość gospodarstwa, ubezpieczenie w KRUS, oświadczenia o zamiarze podjęcia zatrudnienia poza rolnictwem ☐ TAK ☐ NIE
Wyjaśnienie kryterium	Złożone dokumenty potwierdzą kwalifikowalność uczestnika projektu. Należy sporządzić kopię dla składanych dokumentów, potwierdzić za zgodność z oryginałem. Zaświadczenia / oświadczenia należy pozyskać w oryginale.	

Nr kryterium	3	
Nazwa kryterium	Wiek	Należy wskazać rodzaj dokumentu Rodzaj okazanego dokumentu
Wyjaśnienie kryterium	Wiek określa się w chwili składania dokumentu, aby potwierdzić kryterium obligatoryjne (osoba powyżej 30 roku życia). Jeżeli do dnia rozpoczęcia udziału w proj. wiek ulegnie zmianie, należy oświadczenie zweryfikować ponownie.	

Nr kryterium	4	
Nazwa kryterium	Płeć	Należy wskazać rodzaj dokumentu Rodzaj okazanego dokumentu
Wyjaśnienie kryterium	Płeć pozwoli przyznać ewentualną premię.	

Nr kryterium	5	
Nazwa kryterium	Miejsce zamieszkania	Czy uczestnik składa oświadczenie o zamieszkaniu na terenach wiejskich? ☐ TAK ☐ NIE Obowiązkowe oświadczenie o miejscu zamieszkania lub pracy na terenie pow. inowrocławskiego ☐ TAK ☐ NIE
Wyjaśnienie kryterium	Uczestnik składa oświadczenie, które pozwoli stwierdzić czy uczestnik mieszka na terenach wiejskich (za to kryterium przewidziano premię). Projekt obejmuje wsparciem wyłącznie osoby zamieszkujące (ew. zatrudnione) na terenie pow. inowrocławskiego	
Nr kryterium	6	

Nazwa kryterium	Niskie kwalifikacje do poz. ISCED 3 włącznie	Złożenie kopii ostatniego świadectwa, kończącego edukację formalną. ☐ TAK ☐ NIE Oświadczenie uczestnika, że przedłożony dokument jest ostatnim, który kończy edukację formalną ☐ TAK ☐ NIE
Wyjaśnienie kryterium	Poziom wykształcenia pozwoli przyznać premię. Aby mieć pewność, że przedkładany dokument jest faktycznie ostatnim, kończącym edukację, należy odebrać dodatkowe oświadczenie od uczestnika. Jeżeli do dnia rozpoczęcia udziału w proj. poziom wykształcenia ulegnie zmianie, należy oświadczenie zweryfikować ponownie. Należy sporządzić kopię, potwierdzić za zgodność z oryginałem.	

Nr kryterium	7	
Nazwa kryterium	Sprawowanie opieki nad osobą zależną	Złożenie kompletu odpowiednich dokumentów ☐ TAK ☐ NIE Proszę o określenie, jaki dokument uznano za potwierdzenie ocenianego kryterium: a) Dokument poświadczający poniesienie kosztów opieki nad dzieckiem / dziećmi / osobą zależną. b) kserokopia aktu urodzenia dziecka/dzieci, c) Dokument potwierdzający zapis świadczący, że osoba jest zależna (w rozumieniu art. 2, ust.1, pkt 21 Ustawy z 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2015r. poz. 149), dodatkowo: kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie, że osoba zależna wymaga stałej opieki oraz oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa w przypadku opieki nad osobą zależną
Wyjaśnienie kryterium	Możliwość otrzymania premii. Jeśli składany dokument wykorzystano także dla weryfikacji innego kryterium, nie należy go ponownie powielać. Należy sporządzić kopię, potwierdzić za zgodność z oryginałem.	

Nr kryterium	8	
---------------------	---	--

Nazwa kryterium	Niepełnosprawność	Złożenie stosownego dokumentu ☐ TAK ☐ NIE Proszę o określenie, jaki dokument uznano za potwierdzenie ocenianego kryterium:
Wyjaśnienie kryterium	Możliwość otrzymania premii. Orzeczenie o niepełnosprawność lub zaświadczenie lekarskie w przypadku zaburzeń psychicznych Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności: a) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, b) orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, c) orzeczenie o niezdolności do pracy, d) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, e) orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, f) inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), g) w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. Należy sporządzić kopię, potwierdzić za zgodność z oryginałem.	

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. krajową administrację skarbową) na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się o udział w projekcie)

Oświadczam, że dokonałem sprawdzenia każdego kryterium w tym oświadczam, że okazano mi dokumenty potwierdzające oceniane kryterium, zgodnie ze wskazaniem podanym wyżej.

.....
(data i podpis osoby reprezentującej beneficjenta projektu)

POWTÓRNA WERYFIKACJA KAŻDEGO Z OCENIANYCH KRYTERIÓW W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU.

Podane wyżej kryteria podlegają weryfikacji i ponownemu sprawdzeniu w dniu przystępowania do projektu. Co do zasady uczestnik winien spełnić kryterium udziału w projekcie w chwili, w której ubiega się o udział w projekcie. Kryteria te muszą być aktualne także na dzień udzielenia wsparcia po raz pierwszy.

W celu upewnienia się czy żadne z kryteriów nie uległo zmianie od dnia złożenia stosownych dokumentów i oświadczeń, należy ponownie zapytać uczestnika o każde kryterium.

Jeśli którekolwiek kryterium uległo zmianie, należy od uczestnika odebrać aktualny dokument, aktualne oświadczenie, a jeśli kryterium uległo zmianie należy wyjaśnić powody zmiany.

W przypadku kryterium dotyczącego zatrudnienia i wysokości wynagrodzenia, należy upewnić się czy zatrudnienie nadal trwa, oraz czy wysokość wynagrodzenia nie uległa zmianie.

Dodatkowo należy od uczestnika w dniu udzielenia wsparcia, odebrać oświadczenie stanowiące załącznik nr 4 do Regulaminu.

Weryfikacja kryteriów w dniu udzielenia wsparcia:

Nr kryterium	Nazwa kryterium	Czy kryterium uległo zmianie na dzień rozpoczęcia udziału w programie w stosunku do dnia złożenia dokumentów.
1	Status na rynku pracy (zwolnienie, zagrożenie zwolnieniem, lub przewidziany do zwolnienia)	☐ TAK ☐ NIE
2	Wiek	☐ TAK ☐ NIE
3	Płeć	☐ TAK ☐ NIE
4	Miejsce zamieszkania	☐ TAK ☐ NIE
5	Niskie kwalifikacje	☐ TAK ☐ NIE
6	Niepełnosprawność	☐ TAK ☐ NIE
7	Sprawowanie opieki nad osobą zależną	☐ TAK ☐ NIE
8	Osoba odchodząca z rolnictwa	☐ TAK ☐ NIE

Uwagi.

Każda odnotowana odpowiedź „TAK” wskazuje na zmianę kryterium i winna zostać wyjaśniona.

Należy opisać powód zmiany kryterium, wyjaśnić w oparciu, o jakie dokumenty stwierdzono zmianę, należy wskazać jakie działania podjęto w celu podtrzymania kwalifikowalności uczestnika projektu.

.....

.....

Oświadczenia:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. krajową administrację skarbową) na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

.....

(data / dzień rozpoczęcia wsparcia i czytelny podpis uczestnika projektu)

Oświadczam, że dokonałem sprawdzenia każdego kryterium w tym oświadczam, że okazano mi dokumenty potwierdzające oceniane kryterium, zgodnie ze wskazaniem podanym wyżej.

.....

(data i podpis osoby reprezentującej beneficjenta projektu)

Inowrocław, dn. r.
Miejscowość, data

Nazwa Beneficjenta	Certes Sp. z o.o.
Tytuł projektu	„ZWOLNIONY -> ZATRUDNIONY”
Nazwisko i imię uczestnika projektu	
PESEL:	

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU*

Oświadczam, iż jestem**:

- ☐ **pracownikiem/pracowniczką przewidzianym/ą do zwolnienia¹ lub**
- ☐ **pracownikiem/pracowniczką zagrożonym/ą zwolnieniem² lub**
- ☐ **osobą zwolnioną³ w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu z przyczyn nie dotyczących pracownika**

i nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.

.....
podpis uczestnika projektu

**Powyższe oświadczenie jest obligatoryjne i składane przez uczestnika w momencie przystąpienia do projektu.*

*** Właściwe zaznaczyć.*

¹ **Pracownik przewidziany do zwolnienia** - tj. pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

² **Pracownik zagrożony zwolnieniem** - tj. pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy - w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników - albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

³ **Osoba zwolniona** - tj. osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć pracodawcy / zakładu pracy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, iż Pan/i:

Imię i nazwisko	
PESEL	

dane Pracodawcy:

Nazwa	
Adres	
NIP	

jest

Wyszczególnienie	Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X” (do wyboru jest jedna z poniższych pozycji)
osobą, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika¹: osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu.	
pracownikiem/pracowniczką przewidzianym/ą do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika: pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego.	
pracownikiem/pracowniczką zagrożonym/ą zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika: pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy wstecz od złożenia oświadczenia dokonał rozwiązania	

¹ Oświadczenie wymagane w przypadku, gdy ze świadectwa pracy uczestnika lub z treści wypowiedzenia nie wynika, iż przyczyna nie leży po stronie pracownika.

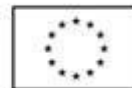
Wyszczególnienie	Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X” (do wyboru jest jedna z poniższych pozycji)
stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z:	
• przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969, z późn. zm.) ²	
• przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników	
• lub dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn:	
✓ ekonomicznych (np. zła kondycja finansowa pracodawcy, zagrożenie upadłością lub utratą płynności finansowej)	
✓ organizacyjnych (np. zmiany organizacyjne, restrukturyzacja lub reorganizacja zakładu pracy, związana np. z likwidacją działu lub konkretnego stanowiska, przekwalifikowaniem pracowników, przeniesieniem zakładu do innej miejscowości, połączeniem dotychczasowych stanowisk. Likwidacja zakładu pracy, czyli trwałe zaprzestanie działalności całego zakładu pracy)	
✓ produkcyjnych	
✓ technologicznych (np. wprowadzenie nowej linii technologicznej, usprawnienie produkcji, wzrost wydajności, poprawa jakości pracy, lub zmiany mające na celu ochronę środowiska naturalnego)	

.....

podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy

² Zwolnienia grupowe reguluje Ustawa o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969, z późn. zm.).

Liczba pracowników zatrudnionych w firmie	Minimalna liczba zwalnianych pracowników	Okres, w którym dokonywane są zwolnienia	Tryb rozwiązywania umowy
od 1 do 19	ustawa nie znajduje zastosowania		
od 20 do 99	10 osób	30 dni	rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem przez pracodawcę
od 100 do 299	10% załogi		
300 i więcej	30 osób		rozwiązanie umowy za porozumieniem stron z inicjatywy pracodawcy (pod warunkiem, że dotyczy to co najmniej 5 pracowników)



Pracownik - personel, o którym mowa w art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.), przez który należy rozumieć:

- a) pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. –Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.);
- b) osobę świadczącą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. –Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740, z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło;
- c) właściciela, pełniącego funkcje kierownicze;
- d) wspólnika, w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.