



## Załącznik nr 1 do Regulaminu

## Wypełnia PUP

<b>Nr formularza zgłoszeniowego:</b>	
<b>Data wpływu formularza zgłoszeniowego:</b>	
<b>Podpis osoby przyjmującej formularz zgłoszeniowy</b>	

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
DO UDZIAŁU W KONKURŚIE DLA OSÓB PLANUJĄCYCH ZAŁOŻYĆ WŁASNĄ FIRMĘ  
„POMYSŁ NA INNOWACYJNY BIZNES”**

## I. Dane osobowe:

<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Tel. kontaktowy</b>	
	<b>e-mail</b>	

## II. Oświadczenia:

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu dla osób planujących założyć własną firmę „Pomysł na innowacyjny biznes” oraz akceptuję warunki uczestnictwa zapisane w Regulaminie.
- Oświadczam, że (właściwie zaznacz x):
  - jestem zarejestrowany/a jako bezrobotny/a w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy w .....
  - jestem absolwentem szkół średnich i wyższych tj. I, II stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich w okresie 48 miesięcy od dnia otrzymania dyplomu;
  - studentem ostatniego roku studiów wyższych tj. ostatniego roku studiów licencjackich lub magisterskich.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Kryteriami w sprawie realizacji wniosków o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30.12.2014r.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania przez Fundację Agencja Rozwoju Regionalnego w Starachowicach pożyczek w ramach programu „Pierwszy biznes – wsparcie w starcie II”.
- Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z przeprowadzaniem Konkursu (zgodnie z Ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.).
- Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis

**Załączniki potwierdzające kwalifikowalność osoby do zgłoszenia udziału w Konkursie:**

- kserokopia dyplomu ukończenia szkoły średniej lub wyższej tj. I, II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich;
- zaświadczenie o byciu studentem ostatniego roku studiów wyższych tj. ostatniego roku studiów licencjackich lub magisterskich.

**WYPEŁNIA PUP**

**POTWIERDZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI OSOBY DO ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE**

1. Czy osoba jest zarejestrowana jako bezrobotna w urzędzie pracy z terenu województwa świętokrzyskiego na dzień składania formularza?  
 TAK       NIE
  
2. Czy osoba jest absolwentem szkół średnich i wyższych tj. I, II stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich w okresie 48 miesięcy od dnia otrzymania dyplomu;  
 TAK       NIE
  
3. Czy osoba jest studentem ostatniego roku studiów wyższych tj. ostatniego roku studiów licencjackich lub magisterskich.  
 TAK       NIE
  
4. Osoba spełnia kryteria kwalifikowalności do uczestnictwa w Konkursie?  
 TAK       NIE

.....  
(data i podpis pracownika PUP)