



FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Empowering Growth: From Business Training to Real Impact”, realizowanego w ramach projektu wsparcia przedsiębiorczości w Polsce, w partnerstwie z International Rescue Committee (IRC) którego celem jest zaoferowanie uchodźcom wsparcia finansowego na założenie lub rozwój prowadzonej działalności gospodarczej.

Metryczka

	Imię i nazwisko	
	Wiek	
	Płeć	
	Województwo	
	Miejscowość	
	Telefon	
	Adres e-mail	
	Z jakiego regionu Ukrainy pochodzisz?	Chernivtsi, Ternopil, Ivano-Frankivsk, Lviv, Zakarpattia, Vinnytsia, Poltava, Rivne, Volyn, Cherkassy, Chmielnicki, Kirovograd, Zhytomir, Kyiv, Sumy, Chernigiv, Dnipro, Odessa, Crimea, Luhansk, Donetsk, Zaporizhia, Kherson, Kharkiv, Dnipro, Mykolaiv
	Jak bezpiecznie Pan/Pani czuje się pod względem finansowym? *	Pytanie badawcze. Podaj ocene na skali od 0 - "Wcale nie czuję się bezpiecznie" do 5 - "Czuję się całkowicie bezpiecznie".
	Proszę zadeklaruj czy czujesz ze przynależysz do jednej z poniższych grup.	- Osoba z niepełnosprawnością - Kobieta w wieku przed-emerytalnym (55+) - Osoba LGBTQIA+ - Przedstawiciel/ka mniejszości etnicznych
	Czy uczestniczył/-a Pan/Pani w kursie z przedsiębiorczości w jakiegolwiek organizacji w Polsce?	TAK/NIE
	Podaj dokładne nazwe kursu	
	Podaj dokładne daty, w których odbył się kurs	
	Podaj nazwe organizacje ktora przeprowadzila ten kurs	

	Proszę dodać potwierdzenie uczestnictwa w kursie w pliku w formacie JPG, PDF, XML (sertyfikat, potwierdzający e-mail od organizatora albo inny dokument)	
Informacje dotyczące działalności gospodarczej		
1	Czy prowadzi Pan/Pani działalność gospodarczą w Polsce?	TAK/NIE
2	Jeśli TAK - podaj datę rozpoczęcia działalności	
3	Proszę podać branżę	- Wytwórstwo: Rolnictwo, Produkcja. - Budownictwo: Budownictwo - Handel: Handel detaliczny (artykuły spożywcze i niespożywcze) - Usługi: Opieka zdrowotna i społeczna, Edukacja, Hotelarstwo (usługi zakwaterowania i gastronomia: hotele, restauracje, bary itp.), usługi kosmetyczne i wellness, działalność administracyjna i pomocnicza (np. księgowość, pracownik administracji), Sztuka, rozrywka, rekreacja; Informacja i komunikacja; Transport, Działalność finansowa i ubezpieczeniowa; IT, ITC i analityka
4	Podaj obrót w PLN za ostatnie 6 miesięcy prowadzenia działalności	
4a	Jeśli okres działalności jest krótszy niż 6 miesięcy, podaj obrót/przychód w PLN od dnia jej rozpoczęcia.	
5	Opis prowadzonej działalności gospodarczej/lub planowanej działalności gospodarczej (zakres oferowanych produktów lub usług, kto jest klientem, obszar działania) - max 5 zdań	

6	Krótkie uzasadnienie ubiegania się o refundację – max 3 zdania	
7	Jaki będzie cel wykorzystania wsparcia (co zostanie zakupione?) – wskazać nazwę, ilość sztuk oraz kwotę zakupu brutto (wraz z VAT) np. Drukarka – 1 szt., 600 PLN brutto	
8	Jak przyznane wsparcie przyczyni się do rozwoju firmy? – max 3 zdania	
9	Jakie posiada Pan/Pani własne zasoby (np. samochód, sprzęt, lokal) do prowadzenia działalności? Jaki wkład finansowy zamierza Pan/Pani wnieść albo przeznaczył/-a już Pan/Pani na działalność?	
10	Jakie posiada Pani/Pan umiejętności , wiedzę, doświadczenie niezbędne do prowadzenia działalności?	
Oświadczenia		
1	Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji oraz Wsparcia Przedsiębiorców realizowanego w Projekcie „Empowering Growth: From Business Training to Real Impact” wraz z wszystkimi załącznikami.	TAK / NIE
2	Oświadczam, że jestem gotowy uczestniczyć osobiście w dwudniowych warsztatach przygotowawczych w Warszawie w dniach 27 i 28 sierpnia na własny koszt (zgodnie z par.9 pkt 1 oraz 2 Regulaminu Rekrutacji oraz Wsparcia Przedsiębiorców)	TAK / NIE

3	Oświadczam, że spełniam wszystkie wymienione poniżej warunki: - w ciągu ostatnich 6 miesięcy nie byłem/byłem dostawcą towarów lub usług na rzecz IRC/FIIW, (nie dotyczy osób, które wykonały na rzecz IRC/FIIW zlecenia w postaci przeprowadzenia warsztatu tematycznego w jednorazowej kwocie nie przekraczającej 300 zł netto) - członek najbliższej rodziny (rodzic, rodzeństwo, małżonek/małżonka, znajomy) nie jest pracownikiem IRC/FIIW, - jestem jedynym członkiem rodziny ubiegającym się o to wsparcie (o mikro grant może ubiegać się tylko jeden członek danego gospodarstwa domowego), - działalność, którą prowadzę/zamierzam otworzyć nie jest związana ze sprzedażą węgla, papierosów, alkoholu, broni, prostytutką i pracą dzieci. - nie otrzymałam/otrzymałem do tej pory dotacji na założenie albo rozwój firmy od FIIW i/lub IRC.	TAK / NIE
4	Oświadczam, że przyjechałem/-am z Ukrainy do Polski PIERSZY raz po 25 listopada 2021 roku, zamierzam pozostać w Polsce dłużej niż 6 miesięcy i posiadam dokument tożsamości tożsamości tj. ukraiński dowód osobisty, ukraiński paszport, zagraniczny paszport, nr PESEL, inny dokument uprawniający do pobytu w Polsce.	TAK / NIE
5	Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.	TAK / NIE
6	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora: International Rescue Committee w 122 East 42nd Street, New York, NY 10168, oddział w Warszawie ul. Młynarska, 8, 01-205 Warszawa oraz Beneficjenta Projektu: Fundację Innowacja i Wiedza, Al. Komisji edukacji Narodowej 18/5B, 02-797 Warszawa w zakresie koniecznym dla realizacji celu jakim jest udział w projekcie „Empowering Growth: From Business Training to Real Impact ”.	TAK / NIE

