

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA (WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA)

### „Przepis na Rozwój - zielone rekomendacje”

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

Działanie 1.3 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora: **HRP Grants Sp. z o.o.**

numer projektu: **FERS.01.03-IP.09-0077/24**

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU  
ZAZNACZYĆ „X”

L.p.	<input type="checkbox"/> Właściciel		<input type="checkbox"/> Pracownik	
1	Imię (imiona)			
2	Nazwisko			
3	Płeć		<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
4	PESEL		-----	
5	Wykształcenie		Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>
			Podstawowe	<input type="checkbox"/>
			Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
			Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
			Policealne	<input type="checkbox"/>
			Wyższe	<input type="checkbox"/>
6	Ulica		Nr domu / lokalu	
7	Kod pocztowy		Miejscowość	
8	Województwo			
9	Powiat			
10	Gmina			
11	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)			
12	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
13	Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>1</sup>	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
		Osoba z niepełnosprawnościami	Tak	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> W ramach projektu wskaźnik nie jest monitorowany. Należy wskazać „NIE”

			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <sup>2</sup>	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
14	Oświadczam, że jestem zatrudniony/-a u Przedsiębiorcy ..... <sup>3</sup> , forma zatrudnienia <sup>4</sup> .....			
15	Stanowisko			

- Oświadczam, że dane podane w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.
- **Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w ramach niniejszego naboru w projektach prowadzonych przez innych Operatorów.**
- Oświadczam, że zostałem zapoznany z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Operatora oraz w stosownych klauzulach informacyjnych, które otrzymałem od Operatora w imieniu Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej.

Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA  
.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI

Załącznik:  
Umowa o pracę (zawarta w formie elektronicznej lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) /  
zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę / dokumentacja ZUS DRA.<sup>5</sup>

<sup>2</sup> W ramach tego wskaźnika zawsze należy wybrać TAK w przypadku, gdy miejsce zamieszkania uczestnika znajduje się na obszarze wiejskim.

<sup>3</sup> Dotyczy pracownika w rozumieniu art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2025 r. poz. 98), tj.:

- 1/ pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277, z późn. zm.);
- 1a/ pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 236, z późn. zm.);
- 2/ osobę wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
- 3/ właściciela pełniącego funkcje kierownicze;
- 4/ wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.

<sup>4</sup> Jedną z form zatrudnienia wskazaną w powyższym przypisie, tj.:

- 1/ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277, z późn. zm.);
- 1a/ pracownik tymczasowy w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 236, z późn. zm.);
- 2/ osoba wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
- 3/ właściciel pełniący funkcje kierownicze;
- 4/ wspólnik w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić.