



Szanowni Państwo,

przedmiotowy wzór nie stanowi jedyne rozwiązanie w zakresie sporządzenia formularza rekrutacyjnego.

Przedstawione poniżej informacje mają jedynie charakter poglądowy i mogą być pomocnicze przy sporządzaniu własnego formularza. Wszelkie treści użyte w opisie stanowią własność Partnera.

Uwaga! W opisach pomiędzy poszczególnymi elementami mogą występować rozbieżności.

W formularzu umieszczono pomocnicze komentarze oraz sposoby wypełnienia części związanej z oświadczeniami.

WZÓR

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji Uczestników projektu „KOPALNIA BIZNESU! - bezzwrotne dotacje na założenie działalności gospodarczej dla osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP w wieku 18-29 lat zamieszkujących subregion centralny województwa Śląskiego, które utraciły zatrudnienie po 1 marca 2020 r.”

WYPEŁNIA BENEFICJENT	
Data wpływu Formularza rekrutacyjnego:	
Godzina:	
Numer identyfikacyjny:	

Szanowni Państwo,

Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.

Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i stanowi pierwszy etap rekrutacji.

Przed wypełnieniem formularza prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.

Dziękujemy

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione. Formularz składa się z trzech części: A, B, C.
2. W przypadku braku telefonu stacjonarnego prosimy wpisać „nie dotyczy”.
3. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
4. Część B Formularza rekrutacyjnego nie może zawierać więcej niż 10 000 znaków (ze spacjami) – weryfikowane wyłącznie w wersji elektronicznej.
5. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem X.
6. Brak wymaganych własnoręcznych, podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
7. Formularz rekrutacyjny musi być dostarczony do Biura projektu w zamkniętej kopercie w 1 egzemplarzu papierowym lub przesłany w wersji elektronicznej zgodnie z zasadą skutecznego doręczenia informacji.
8. Wersja elektroniczna formularza opatrzona bezpiecznym podpisem elektronicznym musi być zapisana w formacie „word” (doc/docx), plikach open office czy pdf edytowalny. Wersja elektroniczna formularza podpisana ręcznie i przesłana w formie skanu dokumentu powinna zostać zapisana w formacie .pdf, przy czym zaleca się aby Kandydat zachował wersję edytowalną formularza. Zapisanie formularza w innym formacie np. jpg uznane zostanie za błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności poprawy.
9. Jeżeli na etapie oceny części A formularza zostanie stwierdzone, iż uczestnik nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, część B formularza nie będzie podlegała ocenie.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „KOPALNIA BIZNESU! - bezzwrotne dotacje na założenie działalności gospodarczej dla osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP w wieku 18-29 lat zamieszkujących subregion centralny województwa Śląskiego, które utraciły zatrudnienie po 1 marca 2020 r.”



FORMULARZ REKRUTACYJNY

DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

„KOPALNIA BIZNESU! - bezzwrotne dotacje na założenie działalności gospodarczej dla osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP w wieku 18-29 lat zamieszkujących subregion centralny województwa Śląskiego, które utraciły zatrudnienie po 1 marca 2020 r.”

DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH PODDZIAŁANIA 1.2.1 PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ 2014-2020

Beneficjent	Śląski Regionalny Fundusz Poręczeniowy Sp. z o.o.
Nr projektu	POWR.01.02.01-24-0075/20
Czas trwania projektu	01.04.2021 - 31.03.2023

CZĘŚĆ A

DANE OSOBOWE KANDYDATA

(Wszystkie pola muszą być wypełnione¹)

Z komentarzem [KR1]: Wypełniając dane pamiętaj aby nie pozostawić żadnego pola pustego, jeśli coś Cię nie dotyczy wpisz w formularzu „NIE DOTYCZY”

Lp.		Lp.	Nazwa	Należy uzupełnić dane
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)	Anna Jádwiąa
		2	Nazwisko	Nowak
		3	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
		4	Wiek	27 lat
		5	PESEL	9 4 0 1 0 1 0 8 1 6 8
		6	NIP (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
		7	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak ² <input type="checkbox"/> X Ponadgimnazjalne ⁵ <input type="checkbox"/> Podstawowe ³ <input type="checkbox"/> Policealne ⁶ <input type="checkbox"/> Gimnazjalne ⁴ <input type="checkbox"/> Wyższe ⁷
II	Miejsce Zamieszkania ⁸ [należy podać adres	1	Ulica	Ul. Niepodległości
		2	Nr domu	22
		3	Nr lokalu	1

Z komentarzem [KR2]: Numer NIP należy wpisać jeśli Kandydat/-ka prowadził/-a kiedykolwiek działalność gospodarczą lub kiedy Kandydat/-ka posiada numer NIP nadany przez US

¹ Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

² Brak formalnego wykształcenia, wykształcenie niższe niż podstawowe - ISCED 0

³ **Wykształcenie podstawowe** – dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową. Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej - ISCED 1

⁴ **Wykształcenie gimnazjalne** - dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum. Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2

⁵ **Wykształcenie ponadgimnazjalne** - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) – ISCED 3

⁶ **Wykształcenie policealne** - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej. Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym – ISCED 4

⁷ **Wykształcenie wyższe** - dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, tj. uzyskały tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora

⁸ Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu



zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym]	4	Miejscowość	Katowice		
	5	Kod pocztowy	40-123		
	6	Poczta	Katowice		
	7	miasto/wieś	<input checked="" type="checkbox"/> X miasto <input type="checkbox"/> wieś		
	8	Gmina	m. Katowice		
	9	Powiat	Katowice		
	10	Województwo	Śląskie		
	11	Zamieszkuje miasto średnie lub miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze - proszę zaznaczyć [Jako miasto należy rozumieć: gminę miasto na prawach powiatu lub gminę miejsko-wiejską]	<input type="checkbox"/> Będzin <input type="checkbox"/> Bytom <input type="checkbox"/> Chorzów <input type="checkbox"/> Czeladź <input type="checkbox"/> Dąbrowa Górnicza <input type="checkbox"/> Gliwice <input type="checkbox"/> Jaworzno <input type="checkbox"/> Lubliniec <input type="checkbox"/> Łaziska Górne <input type="checkbox"/> Mikołów <input type="checkbox"/> Mysłowice <input type="checkbox"/> Orzesze	<input type="checkbox"/> Piekary Śląskie <input type="checkbox"/> Pszczyna <input type="checkbox"/> Ruda Śląska <input type="checkbox"/> Siemianowice Śląskie <input type="checkbox"/> Sosnowiec <input type="checkbox"/> Świętochłowice <input type="checkbox"/> Tarnowskie Góry <input type="checkbox"/> Tychy <input type="checkbox"/> Zabrze <input type="checkbox"/> Zawiercie <input checked="" type="checkbox"/> X Nie zamieszkuje miasta średniego	
	III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy ⁹	123 – 456 – 789
			2	Telefon stacjonarny	NIE DOTYCZY
				Adres e-mail ¹⁰ [wymagany do kontaktu z Kandydatem]	annanowak@wp.pl
IV	Dane dot. kandydata na uczestnika projektu	Do kolumny należy wpisać „TAK” lub „NIE” lub udzielić odpowiedzi [zaznaczenie lub wpisanie odpowiedzi „NIE” w punktach oznaczonych gwiazdką** spowoduje odrzucenie formularza]			
		1	Jestem osobą zamieszkującą (zgodnie z Kodeksem cywilnym) subregion centralny województwa śląskiego**	TAK	
		2	Zamierzam podjąć działalność gospodarczą**	TAK	
		3	Planowana data podjęcia działalności gospodarczej [podaj miesiąc i rok]	06.2021	
		4	Będę prowadził działalność gospodarczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej lub spółki cywilnej lub spółki jawnej lub spółki partnerskiej ** ¹¹	TAK	
		5	Zamierzam zarejestrować i rozpocząć działalność gospodarczą na terenie subregionu centralnego woj. śląskiego ^{12**}	TAK	

Z komentarzem [KR3]: Zalecane uwzględnienie minimum 3 miesięcy od dnia złożenia formularza

⁹ W przypadku braku osobistego numeru telefonu, należy wskazać numer należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem.

¹⁰ W przypadku braku osobistego adresu e-mail, można wskazać adres e-mail należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem.

¹¹ Założenie spółki cywilnej, jawnej lub partnerskiej możliwe jest wyłącznie pomiędzy uczestnikami tego samego projektu

¹² W skład subregionu centralnego woj. śląskiego wchodzi:



		6	Zamierzam zatrudnić pracownika w oparciu o umowę o pracę w okresie pierwszych 12 miesięcy	TAK
		7	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy**	TAK
			→ Jeśli TAK, to od kiedy? [proszę wskazać dzień, miesiąc i rok]	01.01.2021
			→ Pozostaje bez zatrudnienia od [proszę wskazać dzień, miesiąc i rok]	01.01.2021
			→ Jestem osobą długotrwale bezrobotną ¹³	NIE
		8	Jestem osobą bierną zawodowo ¹⁴ : [można wybrać tylko jedną z poniższych opcji lub żadną]	NIE
			→ w tym osobą uczącą się	NIE DOTYCZY
			→ w tym osobą nieuczestniczącą w szkoleniu lub kształceniu	NIE DOTYCZY
		9	Jestem osobą, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 roku w wyniku negatywnych skutków spowodowanych pandemią COVID-19 **	TAK
		10	Jestem osobą z niepełnosprawnościami ¹⁵	TAK
Jeśli TAK, proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb (np. zapewnienie dokumentów pisanych większą czcionką, realizacja wsparcia w budynku bez progów lub z podjazdem na wózki inwalidzkie itp.)	WIĘKSZA CZCIONKA-12			
V	Status kandydata na uczestnika projektu	Proszę zaznaczyć odpowiedź zgodnie z prawdą		
		1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE / Odmowa udzielenia odpowiedzi
		2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE
		3	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej wymienione powyżej (np. z wykształceniem podstawowym, z obszarów wiejskich, osoba z niepełnosprawnościami, narkomanem, byłym więźniem, bezdomną wykluczoną z dostępu do mieszkań)	TAK / NIE / Odmowa udzielenia odpowiedzi

Z komentarzem [KR4]: Jeśli jesteś osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy, nie możesz być równocześnie osobą bierną zawodową

Z komentarzem [KR5]: Osoby bierne zawodowo nie mogą wziąć udziału w projekcie gdyż nie spełniają kryteriów grupy docelowej

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” w punkcie „8. Jestem osobą bierną zawodowo” w poniższych podpunktach tj.:
- „w tym osobą uczącą się”
- „w tym osobą nieuczestniczącą w szkoleniu lub kształceniu”
W obu przypadkach należy wskazać odpowiedź „NIE DOTYCZY”

Z komentarzem [KR6]: W przypadku wskazania odpowiedzi „NIE” w zdaniu poniżej „Jeśli TAK, proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb” zaleca się wpisać „NIE DOTYCZY”

Powiaty: będziński, bieruńsko-lędziński, gliwicki, lubliński, mikołowski, pszczyński, tarnogórski, zawierciański
Miasta na prawach powiatu: Bytom, Chorzów, Dąbrowa Górnicza, Gliwice, Jaworzno, Katowice, Mysłowice, Piekary Śląskie, Ruda Śląska, Siemianowice Śląskie, Sosnowiec

¹³ **Osoba długotrwale bezrobotna** - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- poniżej 25 lat - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy

- powyżej 25 lat - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy

¹⁴ **Osoby bierne zawodowo/nieaktywne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

¹⁵ **Osoba z niepełnosprawnościami** - osoba niepełnosprawna w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.



CZĘŚĆ B

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

I. OPIS POMYSŁU	
<i>Ocenię podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia</i>	
<i>[maksymalna liczba punktów – 15]</i>	
1.	<p>Proszę opisać przedmiot działalności m.in. na czym będzie polegać planowane przedsięwzięcie, w jakim sektorze / branży będzie prowadzona działalność wraz ze wskazaniem głównego PKD.</p>
2.	<p>Proszę napisać czy zaplanowano działalność w spółce cywilnej z innym kandydatem do projektu?</p>
3.	<p>Proszę opisać co będzie oferowane (m.in. jakie produkty / usługi będą oferowane w ramach planowanego przedsięwzięcia / rodzaj sprzedawanego towaru oraz formę sprzedaży)</p>
4.	<p>Proszę opisać jakimi metodami zostaną pozyskani klienci m.in. jak wydatki na poszczególne formy reklamy, relacje z klientami)</p>

Przedmiot działalności: *salon stylizacji paznokci*

Przedsięwzięcie polegać będzie na: *świadczeniu usług szeroko pojętej stylizacji paznokci wraz ze sprzedażą internetową kosmetyków do pielęgnacji dłoni i stóp.*

Sektor: *usługowy*

Branża: *kosmetyczna, handlowa*

PKD:
96.02.Z - Fryzjerstwo i pozostałe zabiegi kosmetyczne
47.75.Z - Sprzedaż detaliczna kosmetyków i artykułów toaletowych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

Nie

W ramach planowanej działalności planuje świadczyć usługi:

- *manicure [120 zł] i pedicure [140 zł] żelowy*
- *manicure [60 zł] i pedicure [120 zł] hybrydowy*
- *manicure [40 zł] japoński*

oraz sprzedaż:

- *kremów do rąk oraz stóp z mocznikiem [15-40 zł]*
- *maseczek do rąk oraz stóp nawilżających/regenerujących/rozjaśniających [10-40 zł]*
- *solii do moczenia stóp [15-30 zł]*

Forma sprzedaży: *stacjonarnie w salonie stylizacji paznokci z możliwością płatności kartą/gotówką.*

Klienci zostaną pozyskani poprzez obecne kontakty, wśród osób zainteresowanych moimi usługami można wskazać ok 30 osób [co potwierdzają oświadczenie o chęci skorzystania z usług po rozpoczęciu prowadzenia działalności]. Planuję wprowadzenie zniżek na usługi (10%) za polecenie mojego salonu dla 3 nowych klientów. Ponadto klienci będą pozyskiwani poprzez reklamę na portalach społecznościowych typu Facebook, Instagram z odnośnikiem do moich profili na których będę umieszczać zdjęcia wykonanych prac wraz z cennikiem za moje usługi, a także danymi kontaktowymi do umówienia się na wizytę. Dodatkowo planuję umożliwić umawianie się do mnie poprzez stronę/aplikację Booksy. Ponadto planuję w miejscu prowadzenia działalności umieścić baner informując o lokalizacji mojej firmy. Podjęłam wstępne rozmowy z innym gabinetem kosmetycznym świadczącym usługi zabiegów na ciało i twarz oraz z salonem fryzjerskim o

Z komentarzem [KR7]: Wskaż krótko co jest przedmiotem prowadzonej działalności np. Gabinet fizjoterapii, Biura księgowe, Firma remontowo-budowlana, Przedsiębiorstwo produkcyjne itp.

Z komentarzem [KR8]: Wskaż krótko na czym będzie polegać planowane przedsięwzięcie np. rehabilitacji z osób z problemami w obrębie kręgosłupa, prowadzeniu rozliczeń rachunkowo-księgowo-kadrowych przedsiębiorców, świadczeniu usług obejmujących szeroko pojęte wykończenia wnętrz, produkcji past orzechowych

Z komentarzem [KR9]: Wskaż odpowiedni sektor/sektory:
- przemysłowy
- usługowy
- usługi zaawansowane
<https://mfiles.pl/pl/index.php/Sektor>

Z komentarzem [KR10]: Wskaż branże w jakiej będzie funkcjonowało Twoje przedsiębiorstwo np. branża fizjoterapii i rehabilitacji, branża księgowa, branża remontowo budowlana, branża produkcyjna

Z komentarzem [KR11]: Wskaż główne PKD
Dodatkowo możesz wskazać dodatkowe PKD (jednak nie jest to obowiązkowe)
<http://www.klasyfikacje.gofin.pl/pkd/4.0.html>

Z komentarzem [KR12]: wskaż jakie usługi będziesz świadczyć / co będziesz sprzedawał / co będziesz produkował tak aby oceniający nie mieli problemu zrozumieć jakie usługi/produkty będziesz oferował na rynek

Z komentarzem [KR13]: wskaż jak będzie się odbywała sprzedaż np.:
- stacjonarnie w miejscu prowadzenia działalności,
- u klienta,
- internetowo poprzez własną stronę / portale sprzedażowe np. Allegro itp.
Wskaż dodatkowo w jaki sposób będzie możliwa płatność np.
- gotówka
- kartą
- przelewem

Z komentarzem [KR14]: W przypadku wskazania tego typu zapisu dobrze byłoby zawrzeć skany takich oświadczeń na potwierdzenie przedstawianej informacji.



	umieszczeniu ulotek.
5. Proszę opisać planowaną prognozę sprzedaży produktów i usług w skali miesiąca/roku. (wraz z metodologią wycenienia)	<p><i>W poniższej prognozie przedstawiono wariant zoptymalizowany uwzględniając najdłuższy średni czas na wykonywanie danej stylizacji ponadto przyjęto średnio rynkowe ceny. Biorąc pod uwagę powyższe możliwe jest wykonanie większej ilości stylizacji</i></p> <p>PROGNOZA OBEJMUJE OKRESY:</p> <p>1 MIESIĄC: <i>Brak prognozy z uwagi na okres zakupowy, przygotowanie gabinetu do prowadzenia działalności gospodarczej.</i></p> <p>2-3 MIESIĄC <i>Z uwagi, iż będzie to okres przygotowawczy, zakupy wyposażenia itp. przewiduję, iż w tym okresie w każdym z miesiąca dlatego też prognoza obejmuje:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 30 manicure hybrydowych [średni czas na wykonanie 1-1,5 h] po 60 zł/szt • 10 manicure żelowych [średni czas na wykonanie 2-2,5 h] po 100 zł/szt • 10 pedicure z hybrydą [średni czas na wykonanie 1,5-2 h] po 120 zł/szt <p>ŁĄCZNIE 4000,00 zł/ miesiąc [średnio 90 h/miesięcznie]</p> <p>4-6 MIESIĄC <i>To miesiąc intensywnego rozwoju firmy i pozyskiwania nowych klientów dlatego też prognoza obejmuje:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 40 manicure hybrydowych [średni czas na wykonanie 1-1,5 h] po 60 zł/szt • 10 manicure żelowych [średni czas na wykonanie 2-2,5 h] po 100 zł/szt • 15 pedicure z hybrydą [średni czas na wykonanie 1,5-2 h] po 120 zł/szt • 5 zestawów kosmetyków 20 zł/szt <p>ŁĄCZNIE: 5300,00 zł/ miesiąc [średnio 115 h/miesięcznie]</p> <p>7-12 MIESIĄC <i>Firma ma już stałych klientów, dodatkowo możliwe jest zwiększenie zapotrzebowania za stylizacje paznokci w okresach okołoswiątecznych</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 70 manicure hybrydowych [średni czas na wykonanie 1-1,5 h] po 60 zł/szt • 15 manicure żelowych [średni czas na wykonanie 2-2,5 h] po 100 zł/szt • 5 pedicure z hybrydą [średni czas na wykonanie 1,5-2 h] po 120 zł/szt • 2 manicure japoński [średni czas na wykonanie 0,5-1 h] po 40 zł/szt. • 15 zestawów kosmetyków 20 zł/szt

— usunięto: ¶

Z komentarzem [KR15]: Przeanalizuj planowane miesiące sprzedaży

Jeśli masz dużą ilość usług możesz je pogrupować w podobne kategorie i przyjąć dla nich średnią wartość cenową



		<p>ŁĄCZNIE: 6680,00 zł/ miesiąc [średnio 154,5 h/miesięcznie]</p> <p>W skali roku 63 980,00 zł</p>
6.	Proszę opisać jakie działania zostały przez Panią/Pana podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej (np. rozeznanie rynku, zapewnienie dostawców, odbiorców)	<p>Przeprowadziłam rozeznanie rynku względem</p> <ul style="list-style-type: none"> • urządzeń m.in. takich jak frezarka z pochłaniaczem, lampy LED, autoklaw, lampka naburkowa do pracy, • wyposażenia gabinetu tj. biurko, krzesła, półki na lakiery, regał na kosmetyki, komoda na kosmetyki. <p>Dodatkowo przeprowadziłam rozeznanie wśród dostawców lakierów i środków do codziennego użytku tj. pilników, lakierów, czązek itp.</p> <p>Posiadam deklarację chęci skorzystania z moich usług przez 30 osób.</p> <p>Prowadzę wstępne rozmowy w sprawie wynajmu lokalu. W najbliższej lokalizacji znajduje się tylko jeden salon stylizacji paznokci.</p>
7.	Inne istotne elementy dotyczące planowanego przedsięwzięcia (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
8.	Proszę podać powody, dla których zdecydował/a się Pan/Pani aplikować do udziału w projekcie	<p>Od zawsze marzyłam o prowadzeniu własnej działalności, jednak brak środków finansowych uniemożliwił mi zrealizowanie tego przedsięwzięcia. Przez kilka lat odbyłam kilka kursów z zakresu stylizacji paznokci, obecnie wykonuję stylizację wśród rodziny, znajomych i udział w tym projekcie daje mi szansę spełnienia mojego marzenia. Dodatkowo uzyskam stałe źródło dochodów co obecnie z uwagi na COVID-19 było znacznie utrudnione. Ten projekt stanowi dla mnie szansę na pewnie miejsce pracy i stałe źródło dochodów.</p>
<p>II. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE ORAZ POSIADANE WYKSZTAŁCENIE</p> <p>Ocenić podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej. [maksymalna liczba punktów – 6]</p>		
1.	Proszę opisać posiadane doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności (uwzględniając m.in. lata zatrudnienia, miejsca, a także stanowisko i wykonywane zadania)	<p>11.2019-04.2020 Salon kosmetyczny „Aria”, Katowice</p> <p>Stanowisko: stylistka paznokci</p> <p>Wykonywane zadania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wykonywanie manicure i pedicure w tym hybrydowego, żelowego oraz japońskiego • wykonywanie wzorków na paznokciach • obróbka płytki • sterylizacja narzędzi kosmetycznych • dbanie o swoje miejsce pracy • zamawianie środków niezbędnych do wykonywania bieżącej pracy – lakiery, pilniki, itp. <p>02.2018-10.2019 Restauracja „Paloma”, Gliwice</p> <p>Stanowisko: kelner</p> <p>Wykonywane zadania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • obsługa klienta • zamawianie towaru niezbędnego do pracy baru

Z komentarzem [KR16]: Wskaż wszystkie działania jakie wykonałaś do tej pory w celu uruchomienia działalności

Z komentarzem [KR17]: Możesz opisać tu elementy których nie uwzględniłaś w żadnym punkcie a uważasz że są istotne z punktu oceny wniosku

Z komentarzem [KR18]: Opisz swoje doświadczenie zawodowe i wskaż spośród niego wykonywanie przez Ciebie działania, które możesz wykorzystać w prowadzeniu własnej firmy nawet jeśli stanowiska są inne (poniżej przykład pracy kelnera)



		<i>Zebrane w obu miejscach doświadczenie pozwoliło mi nauczyć się jak pracować z klientem w szczególności tym trudnym i wymagającym.</i>
2.	Proszę opisać posiadane doświadczenie pozazawodowe związane z profilem podejmowanej działalności (np. udzielanie się w różnego rodzaju przedsięwzięciach, bezpłatna pomoc członkom rodziny, wolontariat itp.)	<i>Od kilku lat wykonuję hobbistycznie paznokcie mojej najbliższej rodzinie oraz znajomym, ćwicząc przy tym najnowsze trendy czy stylizacje. W 2019 roku w ramach pracy wolontariusza na pikniku osiedlowym zorganizowanym dla dzieci malowałam im paznokcie.</i>
3.	Proszę opisać posiadane wykształcenie ze szczególnym uwzględnieniem wykształcenia związanego z profilem podejmowanej działalności (uwzględniając m.in. lata nauki, nazwę ukończonej szkoły, uzyskany tytuł)	<i>2009-2013 Technikum Hotelarskie w Katowicach Technik hotelarz</i> <i>2013-2019 Wyższa Szkoła Zarządzania w Katowicach Mgr zarządzania</i> <i>Moje wykształcenie jest niezwykle przydatne pod względem prowadzenia działalności gospodarczej. Poznałam sposoby zarządzania własnym przedsiębiorstwem, optymalizacji kosztów itp. co z pewnością wykorzystam podczas prowadzenia własnego gabinetu.</i>
4.	Proszę opisać posiadane dodatkowe kwalifikacje tylko te związane z profilem planowanej działalności (np. posiadane certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia itp.)	<i>Ukończyłam poniższe kursy: 2019 – kurs manicure frezarkowy 2019 – kurs stylizacja paznokci metodą hybrydową oraz japońską 2018 – kurs przedłużania paznokci metodą żelową 2018 - kurs pedicure 2017 – kurs stylizacji paznokci od podstaw 2016 – prawo jazdy kat. B</i> <i>Z każdego powyższego szkolenia uzyskałam certyfikat lub zaświadczenie.</i>
III. REALNOŚĆ PLANU		
Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach. [maksymalna liczba punktów – 14]		
1.	Jakie będą wydatki (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama i promocja) niezbędne do uruchomienia planowanej działalności gospodarczej, w tym wykorzystanie dotacji?	<i>W ramach dotacji planuje się zakup środków trwałych, wyposażenia itp. niezbędnych do świadczenia usług w tym:</i> <ul style="list-style-type: none"> • 2 lampy LED (do stylizacji paznokci - szybsza praca) – 400,00 zł • frezarka z pochłaniaczem – 3500,00 zł • autoklaw (sterylizacja sprzętu) – 4500,00 zł • biurko kosmetyczne – 1300,00 zł • krzesła x 3 – 1200,00 zł • telefon [z dobrym aparatem min. 32Mpix i wytrzymałą baterią] (kontakt z klientem, dostawcami oraz prowadzenie profili w socjal mediach) -2500,00zł • lampa nabiurkowa – 300,00 zł • cążki, kopytko do skórek, sonda podologiczna – ok.10 zestawów (w tym 2 do ręki cukrzycowej, 2 do wrastających paznokci)- 2000,00 zł • lakiery do paznokci, bazy, topy, żele – ok. 100 szt –

Z komentarzem [KR19]: Przeanalizuj swoje doświadczenie pozazawodowe - może jesteś członkiem jakiegoś stowarzyszenia, fundacji bądź pomagasz w w wykonywaniu zadań członkom rodziny lub wykonujesz coś hobbistycznie – wskaż to co może być spójne z profilem Twojej działalności.

Z komentarzem [KR20]: Przeanalizuj swoje wykształcenie, nawet jeśli nie jest ono w 100% spójne z profilem planowanej działalności zastanów się czy jakieś elementy z niego możesz wykorzystać w prowadzeniu swojej działalności – opisz to.

Z komentarzem [KR21]: Wskaż planowane wydatki na zakup środków trwałych wraz z ich ceną oraz podsumowaniem

Jeśli możesz wydziel oddzielnie koszty promocji i reklamy, gdyż wydatki te nie są finansowe z dotacji tylko ze wsparcia pomostowego.



	<p>4000,00 zł</p> <ul style="list-style-type: none"> • pilniki, bloczki polerskie, frezy, rękawiczki jednorazowe, wateczki celulozowe, poduszka pod dłoń – 1000,00 zł • środki do dezynfekcji, rękaw do sterylizacji – 500 zł • półki na lakiery do paznokci – 8 sztuk x 1 metr – 800,00 zł • regał x 2 - 1000,00 zł • komoda – 1000,00 zł <p>RAZEM: 24 000,00 z czego (23.050,00zł w ramach dotacji, pozostałe w ramach środków własnych)</p> <p>Reklama i promocja:</p> <ul style="list-style-type: none"> • billboard reklamowy przed wejściem do salonu - 500,00 zł • wizytówki 500 szt – 400,00 zł • reklama sponsorowana w mediach społecznościowych – 1000,00 zł • ulotki 1000 szt – 150,00 zł
<p>2. Czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności?</p> <p>W przypadku gdy rodzaj działalności nie wymaga posiadania zaplecza technicznego sprzętu/narzędzi/urządzeń i/ lub lokalu proszę wskazać odpowiednie uzasadnienie braku konieczności ich posiadania.</p>	<p>Posiadam:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laptopa [z 2020 r.], którego będę wykorzystywać do składania zamówień, realizacji działań promocyjnych a także do sprzedaży internetowej itp. • 1 lampę LED – w przypadku którą będę wykorzystywała zastępczo w przypadku gdy będzie istniała taka konieczność, • własny lokal w miejscu zamieszkania, w którym znajdować będzie się siedziba firmy tj. w szczególności miejsce magazynowania towaru do sprzedaży internetowej, • posiadam oszczędności w kwocie 3000,00 zł w ramach którym planuję sfinansować pozostałą kwotę wydatków zaplanowanych w ramach dotacji, ponadto kwota ta zostanie wykorzystana na ewentualne wahania cenowe. <p>Miejsce do prowadzenia działalności zostanie wynajęte w Katowicach (planowana lokalizacja ul. Kartowicza 23). Obecnie prowadzone są rozmowy z właścicielem salonu. Pomieszczenie posiada 10 m² jest świeżo wyremontowane - w tym samym lokalu świadczone są usługi fryzjerskie oraz kosmetyczne w zakresie pielęgnacji ciała.</p>
<p>3. Czy posiada Pan/Pani własne zasoby finansowe (np. w postaci oszczędności)</p>	<p>Tak, w kwocie 3000,00 zł w ramach którym planuję sfinansować pozostałą kwotę wydatków zaplanowanych w ramach dotacji, ponadto kwota ta zostanie wykorzystana na ewentualne wahania cenowe</p>

Z komentarzem [KR23]: Przeanalizuj własny zasoby które możesz wykorzystać do prowadzenia działalności gospodarczej być może będzie to telefon, komputer, samochód lub meble czy inny sprzęt i urządzenia. Wymień je i wskaż w jaki sposób wykorzystasz własne zasoby do prowadzenia własnej działalności

Z komentarzem [KR24]: Jeśli działalność nie wymaga wynajęcia lokalu a działalność planujesz prowadzić w miejscu zamieszkania postaraj się wskazać jaki to będzie metraż, czy wymaga wyposażenia itp.

Jeśli zaś planujesz wynająć lokal przeanalizuj czy nie wymaga on nakładów finansowych na remont – jeśli wymaga wskaż jakie to będą działania np. odmalowanie pomieszczenia. Ponadto podaj jego planowany metraż, informację czy potrzebne jest jego wyposażenie itp.

Z komentarzem [KR22]: Jeśli nie posiadasz żadnych zasobów technicznych wskaż dlaczego ich nie posiadasz np. wszystkie niezbędne zasoby do prowadzenia działalności zostaną sfinansowane z dotacji z uwagi iż inwestycja nie wymaga

Pamiętaj zawsze lepiej wskazać chociażby posiadanie telefonu niż zupełny brak jakichkolwiek zasobów.



4.	Jakie są ryzyka i problemy związane z prowadzeniem przyszłej działalności gospodarczej (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)?	<p>Ryzyko:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Brak klientów (niskie ryzyko)</i> • <i>Brak środków (niskie ryzyko)</i> • <i>Sezonowość (niskie ryzyko)</i> • <i>Ryzyko zmian prawnych (średnie ryzyko)</i> • <i>Awarie sprzętu (średnie ryzyko)</i> • <i>Utrata dostawców (niskie ryzyko)</i>
5.	Jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów? (proszę odnieść się do każdego ryzyka i problemu wskazanego wyżej)	<p>Metody przeciwdziałania, minimalizowania ryzyka i problemów:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Brak klientów (niskie ryzyko) – posiadam już grono osób zainteresowanych moimi usługami, ponadto planuje wprowadzenie programu lojalnościowego czy promocji w social mediach, które umożliwią mi pozyskiwanie nowych klientów.</i> • <i>Brak środków (niskie ryzyko) – dokładnie zaplanowano wszystkie wydatki, posiadam też środki własne możliwe do uruchomienia w przypadku nieoczekiwanych wydatków. Ponadto mam możliwość uzyskania wsparcia od rodziców w kwocie 5000,00 zł.</i> • <i>Sezonowość (niskie ryzyko) – w stylizacji paznokci nie obserwuje się znaczącej zmiany sezonowości a jedynie okresy o zwiększonym zapotrzebowaniu na usługi stylizacji paznokci np. okres letni, świąteczny.</i> • <i>Ryzyko zmian prawnych (średnie ryzyko) – ciężko jest określić poziom ryzyka jako niski lub jako wysoki, zmiana prawna zależy będzie od sprawującej w danym momencie władzy, jednak istnieje ryzyko wprowadzenie zaostżeń które wymuszają zamknięcie działalności na jakiś okres (w szczególności w zakresie stylizacji usług kosmetycznych w przypadku zaostżenia np. epidemii COVID-19), jednakże z uwagi na świadczenie usług sprzedaży internetowej możliwe będzie rozwinięcie tej gałęzi i w dalszym ciągu prowadzenie firmy</i> • <i>Awarie sprzętu (średnie ryzyko) – zakup w ramach dotacji dwóch lamp LED umożliwi mi w przypadku zepsucia jednej w dalszym ciągu świadczenie usług lub wykorzystanie prywatnego sprzętu, w przypadku awarii frezarki jestem w stanie wykonać usługi ręcznie tarką lub pilniczką,</i> • <i>Utrata dostawców (niskie ryzyko) – mnogość liczby dostawców umożliwia ich płynną zmianę w przypadku utraty dostawcy</i>

Z komentarzem [KR25]: Wskazując ryzyko zaleca się wskazać jaki jest to poziom ryzyka tj.
- ryzyko wysokie
- ryzyko średnie
- ryzyko niskie

Z komentarzem [KR26]: Odnieść się do każdego ryzyka które wskazałeś w punkcie wyżej



6.	<p>Informacja dot. wnieścia obowiązkowego wkładu własnego (jeśli dotyczy).¹⁶</p> <p>Proszę podać kwotę, którą Pan/Pani byłby/byłaby w stanie zaangażować w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej (nie uwzględniając wnioskowanej dotacji).</p>	<p><i>W ramach projektu nie ma obowiązku wnoszenia wkładu własnego. Niemniej jestem w stanie zaangażować kwotę 3.000,00 zł w ramach środków własnych.</i></p>
<p>IV. CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy docelowej oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb (maksymalna liczba punktów – 6)</p>		
1.	<p>Proszę napisać kto będzie przyszłym klientem przedsiębiorstwa wraz z ich prognozowaną liczbą w skali miesiąca / roku (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta) <i>np. mogą to być określone grupy osób – kobiety, mężczyźni, osoby starsze lub grupy osób w poszczególnym wieku np. kobiety w wieku 20-40 lat itp. a także grupy instytucji/przedsiębiorstw z danej branży itp.</i></p>	<p><i>W przypadku usług salonu stylizacji paznokci klientami będą w 95 % kobiety w wieku powyżej 16 lat a w pozostałych przypadkach mężczyźni przede wszystkim z Katowic oraz okolic (dane w oparciu o własną analizę klientów - 30 osób zainteresowanych usługą, badanie przeprowadzone V 2021 w oparciu o ankietę internetową).</i></p> <p><i>W skali miesiąca około 50-110 osób. Rocznie około 600 - 1320 osób</i></p> <p><i>W przypadku sprzedaży internetowej która prowadzona będzie na terenie Polski poprzez platformy sprzedażowe m.in. Allegro nie ma ograniczenia co do wieku, rodzaju klienta (prywatny, instytucje czy przedsiębiorstwa).</i></p> <p><i>Szacuje się min. 10 klientów w skali miesiąca Rocznie min. 120 klientów</i></p>
2.	<p>Proszę opisać dlaczego wybrano taką grupę docelową</p>	<p><i>Wybór grupy docelowej wynika ze specyfiki planowanej do prowadzenia działalności gospodarczej oraz przeprowadzonej analizy własnej rynku. Ponadto obserwuje się zwiększone zapotrzebowanie na tego typu usługi gdyż zarówno kobiety jak i mężczyźni częściej zwracają uwagę na wygląd zadbanych dłoni i stóp (co ma wpływ na ich lepsze samopoczucie).</i></p>
3.	<p>Proszę wskazać czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta</p>	<p><i>Dla klienta najważniejsza jest wysoka jakość i czas wykonania usługi. W ramach analizy własnej przedstawiono kryteria jakimi kieruje się klient przy wyborze usługi:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>• Wysokiej jakości – klienci zwracają uwagę na jakość wykonania paznokci, ich czas utrzymania się na płytce, czy nie odpryskują, czy wykonane są estetyczne itp.</i> <i>• Krótkiego czasu wykonania usługi – klientom zależy na tym aby usługa była wykonana w możliwie krótkim czasie z uwagi na szybki tryb życia.</i> <i>• Odpowiedniej ceny – klienci oczekują iż koszt usługi nie będzie obciążał znacznie od cen rynkowych.</i> <i>• Dobrej jakości materiałów – klienci oczekują iż stylizację zostaną wykonane dobrymi jakościowo kosmetykami</i>

Z komentarzem [KR27]: Nie masz obowiązku wnoszenia wkładu własnego, jednak warto wskazać dlaczego wkład własny nie jest Ci potrzebny np. z uwagi iż całość wydatków zostanie sfinansowana w ramach dotacji.

Pamiętaj jednak, jeśli zaplanowałeś wydatki w kwocie przewyższającą dotację tj. 23 050,00 zł np. w kwocie 24 000,00 wskaż skąd będą pochodzić pozostałe środki np. z kredytu, pożyczki, środków własnych itp.

Z komentarzem [KR28]: Jeśli przeprowadzałeś własną analizę możesz wykorzystać w tej części pozyskane z niej dane. Zaleca się wskazanie liczby osób wśród których przeprowadziłeś badanie, kiedy przeprowadziłeś badanie oraz z jakiej formy skorzystałeś (ankieta telefoniczna, internetowa, papierowa itp.)

Z komentarzem [KR29]: Postaraj się opisać każdą z cech oferty tak aby pokazać, iż znasz oczekiwania swoich klientów

¹⁶ W projekcie nie jest wymagany wkład własny, nie mniej warto zabezpieczyć pulę środków na niespodziewane wydatki czy wahania cenowe sprzętu



		<ul style="list-style-type: none"> • Bezpieczeństwa – klienci oczekują, iż usługa zostanie wykonana w sposób bezpieczny z zachowaniem zasad higieny i sterylizacji sprzętu <p>Powyższe wynika z analizy własnej oraz doświadczenia własnego jako klientki oraz w przeszłości jako pracownicy salonu.</p>
4.	<p>Proszę opisać jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty nowej firmy</p>	<p>W przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wysokiej jakości – ukończyłam kilka kursów z zakresu stylizacji paznokci, w dalszym ciągu się dokształcam w najnowszych technikach stylizacji paznokci, na swoim profilu na mediach społecznościowych będę zamieszczać zdjęcia wykonanych stylizacji tak aby klient mógł ocenić jakość wykonanej stylizacji (zdjęcia przed i po) • Krótkiego czasu wykonania usługi – czas na wykonanie usługi nie będzie odbiegał od standardowego czasu wykonania stylizacji w innych salonach przy czym zakłada się możliwość wydłużenia czasu max o 30 min. z uwagi na różnorodność stylizacji. W przypadku sprzedaży internetowej czas realizacji będzie wynosił 2-3 dni robocze • Odpowiedniej ceny – cena za wykonanie usługi nie będzie odbiegała od średnich niższych cen rynkowych z uwagi na chęć zdobycia klienta, w miarę rozwoju firmy ceny za usługi będą proporcjonalnie wzrastać. W przypadku sprzedaży internetowej ceny będą na średnim poziomie uwzględniającym również rabaty cenowe za zakup kilku kosmetyków. • Dobrej jakości materiałów – planuje się wykorzystanie w prowadzonej działalności kosmetyków znanych i cenionych na rynku firm kosmetycznych • Bezpieczeństwa – po każdej stylizacji sprzęt wielokrotnego użytku zostanie zdezynfekowany i wysterylizowany tak aby był wolny od m.in. wirusów <p>Korzyścią dla klienta będzie wysokiej jakości usługa w średniej cenie wykonana w średnim czasie (w zależności od usługi) przy użyciu dobrej jakości materiałów oraz bezpiecznych i wysterylizowanych narzędzi. W przypadku sprzedaży internetowej – krótki czas obsługi i średnie ceny. Powyższe pozwoli uzyskać klienta długoterminowego tj. takiego który będzie przychodził cyklicznie na usługę stylizacji paznokci.</p>
<p align="center">V. CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI Ocenię podlega stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności firmy. [maksymalna liczba punktów – 9]</p>		
1.	<p>Proszę wskazać kto jest głównym konkurentem na rynku, ilu jest konkurentów, proszę podać przykłady konkretnych firm i opisać ich ofertę, w czym będzie się różnić oferta nowej firmy na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta)</p> <p>(w odniesieniu do rynku na jakim będzie</p>	<p>Na całym rynku lokalnym tj. Katowice funkcjonuje około 23 salonów stylizacji paznokci. Jednak najważniejszych konkurentów można wymienić</p> <p>Salon stylizacji paznokci „Mani” Katowice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oferta: manicure oraz pedicure hybrydowy, tytanowy, żelowy i akrylowy • Oferta mojej działalności będzie różniła się od konkurencji: <ul style="list-style-type: none"> ○ Ofertą - w ofercie mojej firmy będzie manicure japoński oraz sprzedaż kosmetyków (w początkowym okresie nie planuję wykonywać stylizacji metodą tytanową i akrylową)

Z komentarzem [KR30]: Opis w jaki sposób spełnisz oczekiwania klientów w odniesieniu do wskazanych w punkcie powyżej oczekiwań

Z komentarzem [KR32]: Możesz wskazać ile na danym rynku na którym planujesz świadczyć usługi funkcjonuje firm o podobnym profilu

Z komentarzem [KR31]: Jeśli na danym rynku nie ma konkurencji opisz z czego to wynika np. innowacyjne rozwiązanie. Przeanalizuj szerszy obszar terytorialny i zobacz czy funkcjonuje firma o podobnym profilu, pamiętaj, że nie chodzi tu o przedsiębiorstwo które w 100% będzie realizować takie same usługi czy sprzedawać/produkować produkty jakie Ty planujesz wprowadzić w ramach swojej firmy mogą to być też firmy które oferują produkty/usługi o podobnym działaniu (np. firma produkująca masło może wskazać jako konkurencyjną firmę produkującą margarynę) – jeśli tak scharakteryzuj ją.

Z komentarzem [KR33]: Przedstaw najważniejszych konkurentów wskazując ich ofertę oraz wskazując różnicę w ofercie własnej firmy a firmy konkurencyjnej.



<p>działano przedsiębiorstwo)</p>	<ul style="list-style-type: none"> o Jakość – z uwagi na długoletnie doświadczenie jakość usług konkurencji w początkowym etapie będzie wyższa nie mniej poprzez udział w szkoleniach planuje podwyższać swoje umiejętności a tym samym jakość wykonania usług o Cenami – świadczone przeze mnie usługi będą na średnim poziomie cen podczas gdy konkurencja posiada wyższy poziom (np. manicure hybrydowy w mojej ofercie 60 zł w ofercie konkurencji 90 zł) o Terminem umówienia na usługę – konkurencja posiada stałe grono własnych klientów z pojedynczymi wolnymi terminami z czasem oczekiwania ok. 3 tyg. W przypadku mojej działalności czas oczekiwania będzie wynosił około 1 tygodnia. o Warunkami obsługi klienta – salon zlokalizowany jest w centrum miasta w prestiżowej dzielnicy, mój salon zlokalizowany będzie w oddaleniu od centrum nie mniej warunki obsługi klienta można uznać za dobre (planowany do wynajęcia lokal posiada świeżo wyremontowane pomieszczenie w nowoczesnym stylu) <p>Salon stylizacji paznokci i stylizacji rzęs „pazur i rzęska” Katowice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oferta: manicure oraz pedicure hybrydowy, stylizację rzęs • Oferta mojej działalności będzie różniła się od konkurencji: <ul style="list-style-type: none"> o Ofertą - w ofercie mojej firmy będzie manicure japoński, żelowy oraz sprzedaż kosmetyków (nie planuje świadczyć usługi stylizacji rzęs) o Jakość – z uwagi na 3-letnie doświadczenie jakość usług konkurencji jest na wyższym poziomie nie mniej poprzez udział w szkoleniach planuje podwyższać swoje umiejętności a tym samym jakość wykonania usług o Cenami – świadczone przeze mnie usługi będą na średnim poziomie cen podczas gdy konkurencja posiada wyższy średni poziom cen (np. manicure hybrydowy w mojej ofercie 60 zł w ofercie konkurencji 80 zł) o Terminem umówienia na usługę – konkurencja posiada stałe grono własnych klientów z pojedynczymi wolnymi terminami z czasem oczekiwania ok. 3 tyg. W przypadku mojej działalności czas oczekiwania będzie wynosił około 1 tygodnia. o Warunkami obsługi klienta – salon zlokalizowany jest na obrzeżach centrum miasta, mój salon zlokalizowany będzie w oddaleniu od centrum nie mniej warunki obsługi klienta można uznać za dobre (planowany do wynajęcia lokal posiada świeżo wyremontowane pomieszczenie w nowoczesnym stylu)
<p>2. Proszę opisać jaki będzie zasięg działania nowej firmy (lokalny,</p>	<p>Usługi stylizacji paznokci Lokalizacja: woj. śląskie, Katowice Lokalny zasięg usługi (Katowice i okolice). Zgodnie z barometrem</p>

Z komentarzem [KR34]: Przedstaw planowaną lokalizację a także zasięg świadczenia danej usługi i opisz jak to wpłynie a jej funkcjonowanie (np. położenie blisko przystanku autobusowego umożliwi łatwy dojazd klienta)



	<p>regionalny, krajowy, międzynarodowy), miejsce prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto, czy wieś, dzielnica), w jaki sposób lokalizacja firmy wpływa na jej działanie.</p>	<p><i>zawodu zawód kosmetyczki znajduje się w równowadze ale rynek jest w stanie przyjąć nowe przedsiębiorstwo o czym świadczy czas oczekiwania na usługi w innych salonach oraz zainteresowanie moimi usługami. Pomimo, iż salon zlokalizowany będzie w części oddalonej od centrum miasta połączenia komunikacyjne umożliwiają bezpośredni dojazd z centrum, zaś nieopodal znajdują się miejsca parkingowe. Lokalizacja w oddaleniu od centrum pozwoli na lepszy dojazd osób z obrzeży miasta, co z pewnością stanowi atut mojej lokalizacji.</i></p> <p><i>W zakresie sprzedaży internetowej</i> <i>Lokalizacja: woj. śląskie, Katowice</i> <i>Krajowy zasięg sprzedaży [Polska].</i> <i>Lokalizacja nie ma wpływu na działanie firmy z uwagi, iż sprzedaż odbywa się poprzez Internet a paczki nadawane będą za pomocą kurierów, poczty polskiej czy innych przewoźników.</i></p>
<p>3. Proszę opisać jakie są bariery wejścia, czyli co stoi na przeszkodzie żeby rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia firmy). Jak Kandydat zamierza pokonać te bariery.</p>		<p><u>Bariery wejścia na rynek:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Bariera finansowa – związana jest z brakiem odpowiednich środków finansowych na samodzielne uruchomienie działalności. Bariera ta zostanie zminimalizowana poprzez uzyskanie środków w ramach dotacji.</i> • <i>Bariera rzeczowa – brak sprzętu i urządzeń do świadczenia usług. Bariera zostanie zminimalizowana poprzez sfinansowanie zakupu w ramach dotacji.</i> • <i>Bariera marketingowa – brak informacji o mojej firmie, reklamy, strony w mediach społecznościowych. Bariera zostanie zminimalizowana po uzyskaniu wsparcia promocyjnego w ramach którego zostaną sfinansowane działania promocyjne.</i> • <i>Brak wiedzy i doświadczenia – brak wiedzy z zakresu prowadzenia działalności gospodarczej, księgowości itp. bariera zostanie zminimalizowana poprzez udział w szkoleniach oraz zatrudnienie firmy do obsługi księgowej.</i> • <i>Bariera personalna – możliwa do wystąpienia w przypadku dużej ilości świadczonych usług i dużej sprzedaży internetowej. w przypadku dużego zainteresowania usługami stylizacji paznokci lub sprzedaży internetowej planuje się zatrudnić dodatkowo pracownika, ponadto w przypadku sprzedaży internetowej wsparcie w jej prowadzeniu mam zapewnione ze strony rodziny.</i> • <i>Bariera logistyczna – związana z utrudnionym dojazdem klienta do miejsca świadczenia usługi stylizacji paznokci. Minimalizacja bariery nastąpi poprzez fakt, iż działalność będzie prowadzona w miejscu dobrze skomunikowanym z dostępem do miejsc parkingowych.</i> • <i>Prowadzenie działalności nie wymaga posiadania uprawnień, koncesji, pozwoleń czy kwalifikacji</i> <p><i>Powyższe bariery są możliwe do zminimalizowania w głównej mierze dzięki wsparciu finansowemu w ramach projektu oraz z zastosowaniu przemyślanych rozwiązań.</i></p>

Z komentarzem [KR35]: Przeanalizuj wszelkie bariery które utrudniają Ci zostać przedsiębiorcą opis je a następnie wskaż sposoby minimalizowania tych barier.



CZĘŚĆ C

OŚWIADCZENIA

Anna Jadwiga Nowak

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

Ul. Niepodległości 22/1 , 40-123 Katowice

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.

1. Oświadczam, że ~~zapoznałem(am)~~ się z Regulaminem rekrutacji uczestników i ~~akceptuję~~ jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach PO WER czy RPO, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy.
4. Oświadczam, że działalność, którą chce założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia ~~nie była / była*~~ w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
5. Oświadczam, że ~~posiadałem(am) / nie posiadałem(am)*~~ zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że ~~byłem(am) zarejestrowany(a) / nie byłem(am) zarejestrowany(a)*~~ jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż ~~prowadziłem(am) / nie prowadziłem(am)*~~ działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
6. Oświadczam, że ~~zawiesiłem(am) / nie zawiesiłem(am)*~~ prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu
7. Oświadczam, że ~~byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(am)*~~ za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz ~~korzystam~~ z pełni praw publicznych i ~~posiadam~~ pełną zdolność do czynności prawnych.
8. Oświadczam, iż ~~jestem / nie jestem*~~ ~~karany (a)~~ karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
9. Oświadczam, że ~~posiadam / nie posiadam*~~ ~~zaległości w regulowaniu~~ zobowiązań cywilnoprawnych.

Z komentarzem [KR36]: Poniżej przedstawiono sposób wypełniania sekcji oświadczeń, które umożliwiają Kandydatowi udział w projekcie

Z komentarzem [KR37]: W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu

Z komentarzem [KR38]: W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu



<p>10. Oświadczam, że korzystam / nie korzystam* równoległe z innymi środkami publicznymi, w tym zwłaszcza środkami Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej.</p>
<p>11. Oświadczam, że byłem(am)-zatrudniony(a) / nie byłem(am) zatrudniony(a)* w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta / partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.</p>
<p>12. Oświadczam, że nie łączy lub łączył mnie związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:</p>
<p>13. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych korzystałem(am) / nie korzystałem(am)* z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczały równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.</p>
<p>14. Oświadczam, że otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)* w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości0...euro¹⁷, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.</p>
<p>15. Oświadczam, że planuję / nie planuję* rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.</p>
<p>16. Oświadczam, iż ciąży / nie ciąży* na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.</p>
<p>17. Oświadczam, że odbywam / nie odbywam* karę/-y* pozbawienia wolności.</p>
<p>18. Oświadczam, że planuję / nie planuję* założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.</p>
<p>19. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem(am) / byłem(am)* wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.</p>
<p>20. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem (am)/ byłem (am)* członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego (za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa).</p>

Z komentarzem [KR39]: Należy zaznaczyć jedną odpowiedź zgodnie ze stanem faktycznym, obie odpowiedzi są poprawne

¹⁷ Jeśli nie otrzymałeś pomocy wpisz „0”



21. Oświadczam, że zamierzam / nie zamierzam * założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121).	
22. Oświadczam, że jestem / nie jestem * osobą, która straciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r. w wyniku negatywnych skutków COVID-19 i pozostaje poza rynkiem pracy od dnia 1 marca 2020 r. do dnia złożenia Formularza rekrutacyjnego	
23. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawieszę prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.	
24. Oświadczam, że jestem / nie jestem * osobą, która należy do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1 PO WER ¹⁸	
25. Wyrażam / nie wyrażam * zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacji oraz monitoringu i ewaluacji projektu.	
<p>Katowice, dnia 26.05.2021</p> <p>..... (miejscowość, data)</p>	<p>Anna Nowak</p> <p>..... (podpis potencjalnego uczestnika projektu)</p>

Z komentarzem [KR40]: Podpisz dokument ręcznie długopisem lub podpisem kwalifikowanym

WAŻNE! nie dopuszcza się wklejania podpisu – kandydat zobligowany jest do dostarczenia oryginału dokumentów z oryginalnym podpisem

* Niepotrzebne skreślić

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.

WZÓR

¹⁸ Grupa docelowa w poddziałaniu 1.3.1 tryb konkursowy to:

- osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osoby z kategorii NEET, z następujących grup docelowych:
 - osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy);
 - osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
 - osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),
 - osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
 - matki przebywające w domach samotnej matki,
 - osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu) - osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
 - osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).
- imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych - **wywodzący się z powyższych grup docelowych.**

18



Informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych – kandydaci do projektów

Niniejszym informujemy Pana/Panią, że przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe. Szczegóły tego dotyczące znajdują się poniżej.

Administrator danych osobowych

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Śląski Regionalny Fundusz Poręczeniowy Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach (40-203), Al. Roździeńskiego 188, NIP 954-236-74-05; REGON 277483759, e-mail biuro@rfp.pl, tel.: 327 85 85 85

Cele i podstawy przetwarzania

Dane przetwarzane są w następujących celach:

1. Realizacja projektów UE - dane osobowe zwykle przetwarzane są na podstawie warunku z art. 6 ust. 1 lit. c, to jest: przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Oznacza, to że przepisy prawa wskazują na potrzebę zbierania danych osobowych. Dane osobowe szczególnych kategorii w PO WER przetwarzane są na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g. Ustęp ten wskazuje, że przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii i prawa państwa członkowskiego.
2. Realizacja projektów UE – na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (art. 7 RODO)

Odbiorcy danych

Pana/Pani dane osobowe możemy udostępniać partnerowi projektu, podwykonawcom, czyli podmiotom, z których usług korzystamy przy przetwarzaniu danych osobowych:

- Zachodniopomorska Grupa Doradczą Sp. z o.o., Al. Niepodległości 22, 70-412 Szczecin – w celu prawidłowej realizacji projektu – partner projektu.
- Home.pl ul. Zbożowa, 70-653 Szczecin - w celu zapewniania miejsca na serwerze w kontekście skrzynki pocztowej.

Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Okres przetwarzania danych

Pana/Pani dane będą przetwarzane do momentu rozliczenia perspektywy finansowej 2014-2020 UE.

Uprawnienia związane z przetwarzaniem

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące uprawnienia:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- prawo do usunięcia danych (jeżeli Pana/Pani zdaniem nie ma podstaw, abyśmy przetwarzali Pana/Pani dane, może Pan/Pani żądać, abyśmy je usunęli),
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych (może Pan/Pani żądać, abyśmy ograniczyli przetwarzanie danych wyłącznie do ich przechowywania lub wykonywania uzgodnionych z Panem/Panią działań, jeżeli Pana/Pani mamy nieprawidłowe dane lub przetwarzamy je bezpodstawnie),
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (ma Pan/Pani prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie prawnie

19



uzasadnionego interesu; powinien Pan/Pani wskazać nam Pana/Pani szczególną sytuację, która Pana/Pani zdaniem uzasadnia zaprzestanie przez nas przetwarzania objętego sprzeciwem. Przystaniemy przetwarzać Pana/Pani dane w tych celach, chyba że wykażemy, że podstawy przetwarzania przez nas danych są nadrzędne wobec Pana/Pani praw lub też, że Pana/Pani dane są nam niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń),

- prawo do przenoszenia danych (ma Pan/Pani prawo otrzymać od nas w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego dane osobowe, które Pan/Pani nam dostarczył na podstawie umowy lub Pana/Pani zgody. Może nam Pan/Pani zlecić przesłanie tych danych bezpośrednio innemu podmiotowi),
- prawo wniesienia skargi od organu nadzorczego (jeżeli stwierdzi Pan/Pani, że przetwarzamy dane niezgodnie z prawem, może Pan/Pani złożyć w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego).

W celu wykonania swoich praw prosimy skierować swoje żądanie do Inspektora Danych Osobowych pod adres e-mail odo@rfp.pl. Proszę pamiętać, że przed realizacją Pana/Pani uprawnień będziemy musieli odpowiednio Pana/Panią zidentyfikować.

Informacja o wymogu/dobrowolności podany danych

Podanie przez Pana/Panią danych jest warunkiem przystąpienia do rekrutacji do projektu.

Informacja o profilowaniu

Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

Anna Nowak

.....
Podpis osoby, która zapoznała się z klauzulą informacyjną

Z komentarzem [KR41]: Podpisz dokument ręcznie długopisem lub podpisem kwalifikowanym

WAŻNE! nie dopuszcza się wklejania podpisu – kandydat zobligowany jest do dostarczenia oryginału dokumentów z oryginalnym podpisem