

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników

Formularz rekrutacyjny

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020
Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy
Działanie 9.6 Rozwój przedsiębiorczości w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych
Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego

Projekt pt.: „Szansa na własny biznes”, nr projektu: RPLU.09.06.00-06-001/18 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Netrix Group Sp. z o.o. na podstawie Umowy nr 124/RPLU.09.06.00-06-001/18-00 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Data wpływu Formularza do biura projektu:

Numer ewidencyjny:

Czytelny podpis:

(wypełnia Beneficjent – Netrix Group Sp. z o.o.)

I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię/Imiona: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko rodowe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL: | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania¹: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1 Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

| | |
|----------------------------|--|
| Gmina: | |
| Powiat: | |
| Województwo: | |
| Telefon kontaktowy: | |
| Adres e-mail: | |

II. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu.

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Jestem osobą fizyczną w wieku 30 ² lat i więcej z terenu Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego ³ , pozostającą bez pracy, zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 2. | Jestem osobą bezrobotną ⁴ (w tym zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotna ⁵) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 3. | Jestem osobą bierną zawodowo ⁶ | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

2 **Wiek Uczestnika projektu** jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin.

3 Projekt jest skierowany do grup docelowych z **terenu Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego** – terytorium opisanego w Strategii Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego, obejmującego gminy: Głusk, Jabłonna, Jastków, Konopnica, Lubartów, Lubartów (miasto), Lublin, Mełgiew, Nałęczów, Niedzwica Duża, Niemce, Piaski, Spiczyn, Strzyżewice, Świdnik, Wólka (w przypadku osób fizycznych zamieszkują one na obszarze LOF w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)

4 **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.

5 W sytuacji, gdy nie dotyczy – należy zapis w nawiasie przekreślić

6 Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: **osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.



| | | |
|--|--|--|
| Ponadto należę do jednej z poniższych grup: | | |
| 4. | - osoby starsze (w wieku 50 lat i więcej) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| | - kobiety, | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| | - osoby z niepełnosprawnościami⁷, | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| | - osoby długotrwale bezrobotne⁸, | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| | - osoby o niskich kwalifikacjach⁹, | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 5. | Jestem imigrantem¹⁰(w tym osobą polskiego pochodzenia¹¹) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 6. | Jestem reemigrantem¹² | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 7. | Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa¹³ | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

7 Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 **osoby z niepełnosprawnościami** to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.).

8 Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 **osoby długotrwale bezrobotne** to - w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

9 Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: **osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie.

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.

10 **Imigranci** – osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski.

11 W sytuacji, gdy nie dotyczy – należy zapis w nawiasie przekreślić

12 **Reemigranci** – obywatele polscy, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci.

13 **Osoby odchodzącej z rolnictwa i ich rodziny** - to osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2016 r. poz.277, z późn.zm.) (KRUS), zamierzający 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 2017 poz. 1778) (ZUS). Pod pojęciem **osoby odchodzącej z rolnictwa** rozumiemy rolnika zarejestrowanego w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna, prowadzącego indywidualne gospodarstwo rolne



| | | |
|---|--|--|
| 8. | Jestem mężczyzną w wieku 30-49 lat | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 9. | Jestem osobą ubogą pracującą ¹⁴ | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <p><i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej, proszę wypełnić poniższe dane:</i></p> <p>Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres pracodawcy)</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Nazwa pracodawcy</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Adres siedziby pracodawcy</p> | | |

III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:

| Krótki opis planowanej działalności gospodarczej: (w krótkim opisie należy odnieść się do kryteriów, podlegających ocenie) | |
|---|---|
| 1 | <p><u>Opis planowanej działalności gospodarczej</u></p> <p><u>W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ rodzaju planowanej działalności (produkcja, handel, usługi); ➤ głównych kategoriach produktów/usług/towarów ➤ uzasadnieniu wyboru planowanej działalności (przewidywane korzyści, dotychczasowe doświadczenie zawodowe) ➤ rynku na jakim planowane jest prowadzenie biznesu ➤ innowacyjności biznesu <p><u>Ponadto w opisie należy uwzględnić informacje czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ w sektorze białej gospodarki (tj. sektory |

do wielkości 2 ha przeliczeniowych oraz ubezpieczonego w KRUS, dla którego został ustalony I (tzw. bezrobotni aktywni) lub II (tzw. wymagający wsparcia) profil pomocy.

14 Osoba uboga pracująca – osobę, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osobę zamieszkujejącą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.



| | | |
|---|--|--|
| | <p>związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub</p> <p>srebrnej gospodarki (tj. działalności gospodarcze mające na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub</p> <p>zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia przedsiębiorstwa społecznego; ➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone dodatkowe miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia; | |
| 2 | <p>Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej</p> <p><u>W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ posiadanym poziomie wykształcenia adekwatnego do zakresu działalności, kierunku pokrewnego z profilem działalności ➤ posiadanych uprawnieniach, specjalistycznych szkoleniach, kwalifikacjach uprawniających do prowadzenia danego rodzaju działalności ➤ posiadanym doświadczeniu zawodowym w zakresie prowadzonej działalności lub pokrewnym | |
| 3 | <p>Planowany koszt przedsięwzięcia</p> <p><u>W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ rodzajach planowanych wydatków ➤ szacunkowych wartościach planowanych wydatków ➤ uzasadnieniu konieczności poniesienia wymienionych wydatków | |
| | <p>planowany przedmiot wydatku</p> | <p>szacunkowa wartość wydatku (kwoty należy podać w zaokrągleniu do pełnych zł)</p> |



| | | |
|----------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | A. Kwota wnioskowanej dotacji (max. kwota wynosi 27 126,48 PLN) | |
| | B. Planowane środki własne (jeśli dotyczy) | |
| | C. Razem suma wydatków (suma A+B) | |
| | Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów <u>W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:</u> | |
| 4 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ kategorii klientów, odbiorców ➤ potrzebach i oczekiwaniach klientów ➤ sposoby pozyskiwania klientów ➤ przykładowe kanały dystrybucji oferty wśród klientów | |
| | Charakterystyka konkurencji <u>W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:</u> | |
| 5 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ rynku docelowym pod kątem konkurencji ➤ wymienić 2-3 konkretnych konkurentów na danym rynku, opisać ich mocne i słabe strony, ➤ wskazać przewagi konkurencyjne, nisze rynkowe | |
| | Stopień przygotowania inwestycji do realizacji <u>W opisie należy uwzględnić informacje m.in. o:</u> | |
| 6 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ zapleczu lokalowym, ➤ posiadanym sprzęcie i wyposażeniu ➤ bazie klientów, partnerów, odbiorców, itp. ➤ posiadane koncesje/pozwolenia, jeśli planowany rodzaj działalności tego wymaga | |

IV. Oświadczenia potencjalnego Uczestnika projektu

OŚWIADCZENIA



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

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

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź

1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
2. Oświadczam, że wyrażam świadomie zgodnie z art. 7 ust.2 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 (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta Netrix Group Sp. z o.o. z siedzibą 20-148 Lublin, ul. Związkowa 26 do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr 124/RPLU.09.06.00-06-001/18-00. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.
3. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
4. Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub nie prowadziłem/-am działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
5. Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Regionalnego Programu Operacyjnego i Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach.

6. Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.).

7. Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-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 (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2017r., poz. 2077 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

8. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji uczestników i akceptuję jego warunki.

9. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji uczestników i Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.

10. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis potencjalnego Uczestnika projektu)

Do niniejszego Formularza rekrutacyjnego (załącznik nr 1 do *Regulaminu rekrutacji uczestników*) przedkładam poniższe załączniki:

1. Załącznik nr 2 do *Regulaminu rekrutacji uczestników* – Oświadczenie o spełnienie kryteriów
2. Załącznik nr 3 do *Regulaminu rekrutacji uczestników* – Oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych
3. Zaświadczenie z właściwego Miejskiego/Powiatowego Urzędu Pracy dokumentujące status zarejestrowanej osoby, w tym długotrwale bezrobotnej (oryginał zaświadczenia wydany nie później niż w miesiącu poprzedzającym składanie dokumentów rekrutacyjnych) – w *przypadku przynależności do grupy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy*
4. Orzeczenie o niepełnosprawności (kopia potwierdzona własnoręcznie za zgodność z oryginałem) - w *przypadku przynależności do grupy osób z niepełnosprawnościami*
5. W przypadku rolników zaświadczenia dokumentujące wielkość gospodarstwa rolnego, status osoby bezrobotnej (oryginał zaświadczenia z MUP/PUP wydany nie później niż w miesiącu poprzedzającym składanie dokumentów rekrutacyjnych) oraz ubezpieczenie w systemie KRUS (oryginał zaświadczenia z KRUS wydany nie później niż w miesiącu poprzedzającym składanie dokumentów rekrutacyjnych) – w *przypadku przynależności do grupy osób odchodzących z rolnictwa*



6. Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia od pracodawcy/zleceniodawcy (oryginał zaświadczenia wydane na koniec miesiąca poprzedzającego składanie dokumentów rekrutacyjnych - *w przypadku przynależności do grupy osób ubogich pracujących*)
7. Decyzja o przyznaniu emerytury, renty lub świadczeń o podobnym charakterze (kopia potwierdzona własnoręcznie za zgodność z oryginałem) – *w przypadku przynależności do grupy osób biernych zawodowo*
8. Własnoręcznie podpisany Regulamin rekrutacji uczestników

V. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie
(wypełnia Beneficjent – Netrix Group Sp. z o.o.)

Kandydat spełnia/nie spełnia¹⁵ wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie.

Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny:

.....

¹⁵ Niepotrzebne skreślić.