

Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy

Formularz zgłoszeniowy „Moje Fundusze Europejskie”. Formularz wypełnia Uczestnik Konkursu (podanie danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym jest dobrowolne, ale ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w Konkursie).

Dane Uczestnika Konkursu

Imię i nazwisko:	
Dane kontaktowe: adres e-mail numer telefonu	
Kategoria wiekowa (wiek Uczestnika Konkursu na czas przystąpienia do projektu realizowanego przez Miejski/Powiatowy Urząd Pracy z terenu województwa lubelskiego w ramach wskazanych poniżej programów).	<input type="checkbox"/> osoba do 30 roku życia <input type="checkbox"/> osoba powyżej 30 roku życia
Data rozpoczęcia działalności gospodarczej *	
Proszę wskazać urząd pracy, który przyznał dotację na rozpoczęcie działalności gospodarczej	
Proszę wskazać nazwę Programu w ramach, którego przyznano dotację na rozpoczęcie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 <input type="checkbox"/> Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	
Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej	
Nazwa prowadzonej działalności gospodarczej	

* potwierdzone dołączonym wydrukiem z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

Opis prowadzonej działalności gospodarczej (maksymalna ilość znaków 4500 ze spacjami)

1. Proszę opisać swój pomysł na biznes, a w tym:

- koncepcję i okoliczności powstania firmy;
- zastosowane rozwiązania na przewyższenie kryzysów oraz trudności przy tworzeniu i rozwoju firmy;
- Pani/Pana sprawdzone sposoby na sukces w prowadzeniu działalności gospodarczej.

2. Proszę opisać działalność firmy (wizję, strategię i potencjał rozwoju firmy oraz konsekwencję i zaangażowanie w realizację zamierzonych celów).

3. Proszę podać przykłady zastosowanych twórczych i nowatorskich działań prowadzących do zwiększenia efektywności działania i konkurencyjności firmy.

- oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią zawartą w Regulaminie Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....
Data oraz podpis Uczestnika Konkursu



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

