

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu
„Akcja - Integracja!”
nr RPWP.07.01.02-30-0051/22

realizowanego przez
Stowarzyszenie Osób po Endoprotezoplastyce Biodra BIODERKO (Projektodawca)

w ramach
Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa 7 *Włączenie społeczne*
Działanie 7.1 *Aktywna integracja*
Poddziałanie 7.1.2 *Aktywna integracja – projekty konkursowe*

Realizacja Projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Okres realizacji od 01.09.2022 r. do 31.08.2023 r.

UWAGA:

1. Formularz zgłoszeniowy do Projektu należy wypełnić elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz musi być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza zgłoszeniowego musi zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata/ki należy umieścić adnotację „nie dotyczy” lub „–”.
4. Przed złożeniem wypełnionego Formularza zgłoszeniowego Kandydat/ka powinien/na zapoznać się z Regulaminem Projektu „Akcja - Integracja!” dostępnym w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu.

I. DANE KANDYDATA/TKI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

Imię (pierwsze)										
Nazwisko										
Obywatelstwo										
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna									
Data urodzenia										
PESEL (jeśli nie ma należy wpisać „brak”)										
Wiek (w chwili przystąpienia do Projektu)										

II. DANE KONTAKTOWE (proszę uzupełnić ” i /lub zaznaczyć znakiem „x”)

Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:

	Kod pocztowy:
	Ulica:
	Numer budynku:
	Numer lokalu:
Adres korespondencyjny	☐ taki sam jak adres zamieszkania
	☐ inny niż adres zamieszkania:
	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Ulica:
	Numer domu/lokalu:
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

III. WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” przy posiadanym poziomie wykształcenia)

ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)	
ISCED 1 – Podstawowe ¹ (wykształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	
ISCED 2 – Gimnazjalne (wykształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	
ISCED 3 – Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej zawodowej)	
ISCED 4 – Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest kształceniem wyższym)	
ISCED 5 - 8 – Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)	

IV. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

Jestem osobą bierną zawodowo ² (<i>należy dołączyć zaświadczenie z ZUS oraz zał. nr 1 do formularza zgłoszeniowego</i>)	☐ Tak ☐ Nie
--	---

¹ W polskim systemie edukacji przed reformą wykształcenie na poziomie ukończonej szkoły podstawowej odpowiadało poziomowi ISCED 2.

² Osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). 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).

V. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

Oświadczam, że jestem osobą lub członkiem rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj. spełniam minimum jedną przesłankę wskazaną poniżej, jestem:	
Osobą korzystającą lub będącą członkiem rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej ³	☐ Tak ☐ Nie
Osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym ⁴	☐ Tak ☐ Nie
Osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	☐ Tak ☐ Nie
Osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.) ⁵	☐ Tak ☐ Nie
Osobą z niepełnosprawnością – osobą z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014- 2020 (<i>należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza</i>)	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli w pytaniu powyżej została zaznaczona odpowiedź „Tak” proszę określić stopień/rodzaj niepełnosprawności:	
☐ stopień lekki ☐ stopień umiarkowany ☐ stopień znaczny ☐ niepełnosprawność sprzężona, zaburzenia psychiczne, niepełnosprawność intelektualna, całościowe zaburzenia rozwojowe (<i>w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych</i>)	
Członkiem gospodarstw domowych sprawującym opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością	☐ Tak ☐ Nie
Osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ⁶	☐ Tak ☐ Nie

³ Osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej – osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom także poprzez udzielenie dotacji przedmiotowej do posiłków sprzedawanych w barach mlecznych.

⁴ Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do: bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uzależnionych od alkoholu; uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających; chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

⁵ W przypadku osób które ukończyły 18 r. ż. Wsparcie w ramach projektu przewidziane jest dla osób pełnoletnich.

⁶ Osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

Osobą bezdomną ⁷ lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 ⁸	☐ Tak ☐ Nie
Osobą odbywającą karę pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego;	☐ Tak ☐ Nie
Osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 ⁹	☐ Tak ☐ Nie

VI. KRYTERIA PREMIUJĄCE (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

Osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż 1 z przesłanek, o których mowa w pkt. V niniejszego formularza (współwystępowanie różnych przesłanek) + 10 pkt	☐ Tak ☐ Nie
Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności + 10 pkt	☐ Tak ☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną i/lub osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i/lub osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych) + 10 pkt	☐ Tak ☐ Nie
Osoba lub rodzina otrzymująca wsparcie z PO PŻ, a zakres wsparcia dla tej osoby lub rodziny nie powiela działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ + 10 pkt	☐ Tak ☐ Nie
Osoba, rodzina lub środowisko zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji ¹⁰ + 10 pkt	☐ Tak ☐ Nie Tytuł Programu Rewitalizacji:
[wypełnia Beneficjent Projektu (Projektodawca)]	

⁷ W przypadku osób bezdomnych - przebywających, na obszarze Subregionu Pilskiego [SP] (powiaty chodzieski, czarnkowsko- trzaniecki, złotowski, pilski, wągrowiecki), woj. wielkopolskiego.

⁸ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

⁹ Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) jest krajowym programem operacyjnym współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Najbardziej Potrzebującym, który realizowany jest w oparciu o rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Nr 223/2014 z dnia 11 marca 2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym (Dz. Urz. UE L 72 z 12.03.2014 r., str. 1).

¹⁰ Gminy objęte programem rewitalizacji gmin województwa wielkopolskiego - pełen wykaz programów znajduje się pod linkiem: <https://wrpo.wielkopolskie.pl/dowiedz-sie-wiecej-o-programie/Rewitalizacja/aktualne-wykaz-programow-rewitalizacji>

VII. DANE WRAŻLIWE (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ¹¹	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹²	☐ Tak	☐ Nie	
Osoba z niepełnosprawnościami ¹³	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ¹⁴	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmowa podania informacji

VIII. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

☐ Plakat	☐ Ogłoszenia w prasie
☐ Ulotka	☐ Strona www
☐ Przekaz słowny	☐ PCPR, OPS, PUP lub inna instytucja państwowa np. urząd gminy/miasta
☐ Spotkanie promocyjne	☐ Inne:

Oświadczenia:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Akcja – Integracja!” zawartymi w Regulaminie Projektu i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie Projektu „Akcja – Integracja!”.
3. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach WRPO 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tego samego celu/korzyści dla uczestnika Projektu.
4. Zostałem poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie i z własnej inicjatywy oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Mam świadomość, że formy wsparcia mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania i wyrażam na to zgodę.
7. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń

¹¹ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

Mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska.

Migrant – cudzoziemiec na stałe mieszkający w danym państwie

Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

¹² Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe -lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

¹³ Osoby z niepełnosprawnością – oznaczające 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).

¹⁴ Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględnić wskazane poniżej grupy: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

ani zastrzeżeń do Projektodawcy - Stowarzyszenia Osób po Endoprotezoplastyce Biodra "BIODERKO" z siedzibą w Chodzieży, ul. Jagiellońska 5.

8. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000, tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), dla potrzeb projektu „Akcja - Integracja!” nr RPWP.07.01.02-30-0051/22.
9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
10. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Stowarzyszenia Osób po Endoprotezoplastyce Biodra BIODERKO z siedzibą w Chodzieży (64-800), ul. Jagiellońska 5, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Stowarzyszenie Osób po Endoprotezoplastyce Biodra BIODERKO będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata/tki

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym **oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo**, tj.:

- nie pracuję, w tym nie pomagam bezpłatnie w gospodarstwie rolnym*,
- nie jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna w ewidencji urzędu pracy,
- pozostaję bez pracy, nie jestem gotowy/a do podjęcia pracy i nie poszukuję aktywnie zatrudnienia.

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) (Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną).

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* Dotyczy osób ubezpieczonych w KRUS jako rodzina rolnika. Zgodnie z definicją: „Pracujący to osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracują ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek – prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową – są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

- 1) Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.
- 2) Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).
- 3) Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. **Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracę wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.**