***Załącznik nr 5*** *do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu (ścieżka dotacyjna)*

*„Zyskaj nowe możliwości - szkolenia, staże, dotacje na utworzenie działalności”*

***Poddziałanie 7.4.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 - konkurs***

**FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | Zyskaj nowe możliwości - szkolenia, staże, dotacje na utworzenie działalności |
| Numer projektu | Nr projektu WND-RPSL.07.04.02-24-008F/20 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/-czki projektu** |  |
| **Numer identyfikacyjny** |  |

Rekomenduję Udział Uczestnika/-czki Projektu w usłudze szkoleniowo-doradczej na poziomie:

* **podstawowym** – dla osób, które nie posiadają żadnej wiedzy z zakresu prowadzenia firmy (szkolenia w **wymiarze 48 godzin** z zakresu zakładania i prowadzenia firmy);
* **średniozaawansowanym** – dla osób, które posiadają wiedzę ogólną, teoretyczną z zakresu prowadzenia firmy (szkolenia **w wymiarze 32** **godzin** z zakresu zakładania i prowadzenia firmy);
* **zaawansowanym** – dla osób, które posiadają praktyczne doświadczenie w prowadzeniu firmy   
  i wiedzę z zakresu przedsiębiorczości:
* prowadziły własną działalność gospodarczą i/lub,
* były wspólnikami/udziałowcami w dowolnej spółce i/lub,
* były osobami współpracującymi1 i posiadają wiedzę z zakresu prowadzenia firmy (szkolenia **w wymiarze 16 godzin**).

Zakres tematyczny szkoleń (proszę zaznaczyć wybrane szkolenia – dotyczy poziomu średniozaawansowanego i zaawansowanego):

* Zasady podejmowania działalności-wybór formy prawnej działalności - \_\_\_\_\_h
* Formy rozliczeń z US i ZUS - \_\_\_\_\_h
* Podstawy rachunkowości- \_\_\_\_\_h
* Obowiązki związane z zatrudnianiem pracowników - \_\_\_\_\_h
* Źródła finansowania działalności gosp. - \_\_\_\_\_h
* Prawne aspekty funkcjonowania działalności gospodarczej - \_\_\_\_\_h
* Biznesplan - \_\_\_\_\_h
* Marketing i PR - \_\_\_\_\_h

Przedstawione dokumenty:

* + Kopie zaświadczeń/certyfikatów o odbyciu szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej,
  + Kopie dokumentów z właściwego rejestru/instytucji potwierdzające prowadzenie własnej działalności gospodarczej (dotyczy okresu powyżej 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu), współudział/udział w spółce, współpracę i wiedzę z zakresu prowadzenia firmy.
  + Inne: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………… ……………………………………………  
*(data, miejscowość) (podpis Uczestnika/-czki projektu)*

…………………………………………… *(podpis Doradcy zawodowego)*