

DG/

NUMER IDENTYFIKACYJNY

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu
„Zyskaj nowe możliwości - szkolenia, staże, dotacje na utworzenie działalności”

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji

Formularz diagnozy potrzeb szkoleniowych

Tytuł projektu	Szansa na (samo)zatrudnienie
Numer projektu	Nr projektu WND-RPSL.07.04.02-24-0084/20

Imię i nazwisko Kandydata do projektu	
Numer identyfikacyjny	

Rekomenduję Udział Uczestnika 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 współnikami/udziałowcami w dowolnej spółce i/lub,
 - ✓ były osobami współpracującymi i posiadają wiedzę z zakresu prowadzenia firmy (szkolenia w wymiarze **16 godzin**).

1

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

- Zasady podejmowania działalności-wyбір formy prawnej działalności - 4h
- Formy rozliczeń z US i ZUS - 4h
- Podstawy rachunkowości- 8h
- Obowiązki związane z zatrudnianiem pracowników - 4h
- Źródła finansowania działalności gosp. - 4h
- Prawne aspekty funkcjonowania działalności gospodarczej - 8h
- Biznesplan - 8h
- Marketing i PR - 8h

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.

Uzasadnienie:

.....

...

.....

....

.....

Data i czytelny podpis Doradcy zawodowego