

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH

Tytuł projektu	Przedsiębiorczość moją szansą – wsparcie samozatrudnienia na terenie Podbeskidzia
Nr projektu	WND-RPSL.07.03.03-24-05DB/19
Imię i nazwisko Kandydata/ki	

Rekomendacja do udziału w bloku szkoleniowym z zakresu zakładania i prowadzenia firmy:

KATEGORIA SZKOLEŃ	Liczba godzin szkoleń	TAK (zaznaczyć wybraną kategorię)
PODSTAWOWA – brak wiedzy z zakresu prowadzenia firmy	48 godzin szkoleń	
ŚREDNIOZAAWANSOWANA ¹ – wiedza ogólna, teoretyczna z zakresu prowadzenia firmy	32 godziny szkoleń	
ZAAWANSOWANA ² – praktyczne doświadczenia w prowadzeniu firmy i wiedza z zakresu przedsiębiorczości: <ul style="list-style-type: none"> ✓ prowadzenie własnej działalności gospodarczej i/lub, ✓ bycie współnikiem/udziałowcem w dowolnej spółce i/lub, ✓ bycie osobą współpracującą³ i posiadanie wiedzy z zakresu prowadzenia firmy 	16 godzin szkoleń	

Ja, niżej podpisany/a

..... (imię i nazwisko)

wyrażając chęć uczestnictwa w projekcie „Przedsiębiorczość moją szansą – wsparcie samozatrudnienia na terenie Podbeskidzia”, deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach szkoleniowych

.....
(data)

.....
(podpis Kandydata/Kandydatki)

.....
(podpis Doradcy Zawodowego)

¹ Wymagane dokumenty: kopie zaświadczeń/certyfikatów o odbyciu szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

² Wymagane dokumenty: kopie zaświadczeń/certyfikatów o odbyciu szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej oraz/lub kopie dokumentów z właściwego rejestru/instytucji potwierdzające prowadzenie własnej działalności gospodarczej, współudział/udział w spółce, współpracę i wiedzę z zakresu prowadzenia firmy – dotyczy okresu powyżej 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu, nie dłuższego jednak, niż 3 lata przed przystąpieniem do projektu.

³ Definicja osoby współpracującej zgodna z art.8 ust.11 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.