



Formularz diagnozy potrzeb szkoleniowo-doradczych

1	Młodość to atut – nie przeszkoda
2	Nr projektu: POWR.01.02.01-24-0067
3	Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy
4	Działanie 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
5	Poddziałanie 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Numer identyfikacyjny	
PESEL	
Imię i nazwisko Kandydata do projektu	

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 40 godzin z zakresu zakładania i prowadzenia firmy + 8 godzin indywidualnych usług doradczych);
- średniozaawansowanym** – dla osób, które posiadają wiedzę ogólną, teoretyczną z zakresu prowadzenia firmy (szkolenia w wymiarze 24 godzin z zakresu zakładania i prowadzenia firmy + 6 godzin indywidualnych usług doradczych);
- 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 współpracującymi¹ i posiadają wiedzę z zakresu prowadzenia firmy (6 godzin indywidualnych usług doradczych).

Przedstawione dokumenty:

- Kopie zaświadczeń/certyfikatów o odbyciu szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej,
- Kopie dokumentów z właściwego rejestru/institucji potwierdzające prowadzenie własnej działalności gospodarczej (dotyczy okresu powyżej 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu), współdział/udział w spółce, współpracę i wiedzę z zakresu prowadzenia firmy.

Wynik testu wiedzy:

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....

Data i czytelny podpis doradcy zawodowego

¹ Definicja osoby współpracującej zgodna z art.8 ust.11 Ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.



**Oświadczenie o posiadaniu odpowiedniej wiedzy
i umiejętności do prowadzenia działalności gospodarczej**

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	

Ja, niżej podpisany

- oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości uczestniczenia w szkoleniu i doradztwie indywidualnym z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej oraz zapoznałem/-am się z przewidywanym programem oraz tematyką szkoleń;
- oświadczam, iż posiadam wystarczającą wiedzę i umiejętności z zakresu tematyki prowadzenia działalności gospodarczej, umożliwiające mi samodzielne podjęcie działań wnioskowania o środki finansowe na rozwój przedsiębiorczości;
- oświadczam, iż posiadam wiedzę /doświadczenie warunkujące należyte prowadzenie własnej działalności gospodarczej.

Posiadaną wiedzę i umiejętności w ww. zakresie zdobyłem/-łam*: (należy wpisać doświadczenie zawodowe, ukończone szkolenia, kierunki studiów itp.)

1.
2.
3.

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o odpowiedzialności w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenia prawdy.

.....

data i czytelny podpis Kandydata