



Projekt „W drodze po sukces” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Caritas Archidiecezji Przemyskiej w partnerstwie z LOOTUS Joanna Jędrzejowska na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr POWR.01.02.01-18-0005/21-00 z dnia 04.03.2022 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu

## FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH

<b>Nr identyfikacyjny (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym)</b>	
<b>Imię i Nazwisko Doradcy</b>	
<b>Data diagnozy</b>	

1. Zakres proponowanego wsparcia szkoleniowego z obszaru zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej na podstawie rozpoznania poziomu kompetencji oraz potrzeb szkoleniowych Kandydata/ki do projektu.

Lp.	Zakres tematyczny szkolenia	Tak/Nie
1.	Działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3.	Reklama i inne działania promocyjne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	Inne źródła finansowania działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
5.	Sporządzanie biznesplanu i jego realizacja	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6.	Negocjacje biznesowe	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
7.	Pozyskiwanie i obsługa klienta	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
8.	Radzenie sobie ze stresem i konfliktem	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

2. Rekomenduję udział Kandydata/ki w usłudze szkoleniowej z obszaru zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej na poziomie:

- podstawowym** – dla osób, które nie posiadają wiedzy z obszaru prowadzenia działalności gospodarczej
- średniozaawansowanym<sup>1</sup>** – dla osób, które posiadają wiedzę ogólną, teoretyczną z zakresu prowadzenia działalności gospodarczej
- zaawansowanym<sup>2</sup>** - dla osób, które posiadają praktyczne doświadczenie w prowadzeniu działalności gospodarczej i wiedzę z zakresu przedsiębiorczości

Zakres tematyczny szkolenia wskazany dla Kandydata/cki na Uczestnika/czki projektu uwzględniając jego/jej indywidualne preferencje :

.....  
.....

Specjalne potrzeby kandydata/ki na uczestnika/czkę projektu co do formy prowadzenia szkoleń/dostosowania materiałów szkoleniowych do potrzeb Osób z Niepełnosprawnościami

.....  
.....

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis doradcy zawodowego)

.....  
Podpis Kandydata/ki na Uczestnika/czkę projektu

<sup>1</sup> Wymagane dokumenty: kopie zaświadczeń/certyfikatów o odbyciu szkoleń z zakresu działania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej

<sup>2</sup> Wymagane dokumenty: kopie zaświadczeń/certyfikatów o odbyciu szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej oraz kopie dokumentów z właściwego rejestru/institucji 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. Definicja osoby współpracującej: zgodna z art.8 ust.11 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

