Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości Projektu „Twoja szansa na sukces! Wsparcie przedsiębiorczości Dolnoślązaków po 30 roku życia"

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH
w ramach Projektu nr RPDS.08.03.00-02-0023/20
pn. „Twoja szansa na sukces!
Wsparcie przedsiębiorczości Dolnoślązaków po 30 roku życia"

Realizowany w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy
Działanie 8.3 Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020

Ja, niżej podpisany(a) …….. wyrażając chęć udziału w Projekcie „Twoja szansa na sukces! Wsparcie przedsiębiorczości Dolnoślązaków po 30 roku życia" deklaruję chęć uczestnictwa w procesie szkoleniowym przed rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej:

1. Metodologia oceny predyspozycji Kandydata/-tki (motywacja, cechy osobowościowe).

Oceniana Kategoria		**Liczba przyznawanych punktów**
1. **Motywacja**		0-5 pkt.
Metodologia oceny:	Doradca zawodowy uzasadnia np. na podstawie odpowiedzi Kandydata/-tki na pytanie: Dlaczego Kandydat/-tka zdecydowała się wziąć udział w projekcie?	
2. **Cechy osobowościowe**		0-5 pkt.
Metodologia oceny:	Doradca zawodowy wymienia w uzasadnieniu: np. zainteresowania, mocne/słabe strony, umiejętności , wykształcenie, doświadczenie, cechy osobowości	
Ilość przyznanych punktów łącznie:		**10 pkt.**

2. Stopień zainteresowania uczestnika projektu tematyką szkoleń:

Lp.	TEMATYKA POTRZEB SZKOLENIOWYCH	STOPIEŃ ZAINTERESOWANIA (skala od 1 do 5, gdzie 1-b. małe zainteresowanie, 2-małe zainteresowanie, 3-średnie zainteresowanie, 4-duże zainteresowanie, 5-bardzo duże zainteresowanie)
1.	Szkolenie z podstaw działalności gospodarczej: ABC przedsiębiorczości (w tym: przepisy BHP; rentowność przedsiębiorstw, prawo podatkowe i pracy) – 32 h	
2.	Szkolenie sprzedażowe (w tym: podstawy marketingu) – 8 h	
3.	Szkolenia pisania biznesplanów (w tym: sporządzanie budżetów i prognoz finansowych) – 16 h	
4.	Szkolenie podstawy księgowości (w tym: prowadzenie ksiąg w przedsiębiorstwie, wiedza na temat ZUS, prawo handlowe, zagadnienia z zakresu prawa cywilnego, programy komputerowe związane z prowadzeniem działalności gospodarczej) – 24 h	

3. Zakres wsparcia udzielanego uczestnikowi projektu – określany w oparciu o uzyskane informacje w zakresie stopnia zainteresowania tematyką szkoleń oraz w oparciu o ocenę motywacji i cech osobowościowych – wskazuje Doradca Zawodowy.

Wyznaczony zakres wsparcia:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
Uzasadnienie:
……
……
……
……

Projekt nr RPDS.08.03.00-02-0023/20 pn. „Twoja szansa na sukces! Wsparcie przedsiębiorczości Dolnoślązaków po 30 roku życia" realizowany w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy, Działanie 8.3 Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020

……
……

Podpis kandydata: **Podpis doradcy:**

…… ……