

Projekt „Kierunek: SAMOZATRUDNIENIE!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 a do dokumentu: Regulamin rekrutacji uczestników

DIAGNOZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH

Nr identyfikacyjny (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym)	
Imię i Nazwisko Doradcy	
Data rozmowy	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
- nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.

Ponadto oświadczam, że:

- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze



Projekt „Kierunek: SAMOZATRUDNIENIE!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

....., dnia r.

.....
Podpis doradcy

Projekt „Kierunek: SAMOZATRUDNIENIE!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Część 1. Zalecenia co do wymiaru czasu szkolenia
SZKOLENIE GRUPOWE

Zakres tematyczny szkoleń	Maksymalna liczba godzin	Zalecana liczba godzin
1. Działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawa	7	
2. Księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS	7	
3. Reklama i inne działania promocyjne	4	
4. Inne źródła finansowania działalności gospodarczej	7	
5. Sporządzanie biznesplanu i jego realizacja	7	
6. Negocjacje biznesowe	7	
7. Pozyskiwanie i obsługa klienta	7	
8. Radzenie sobie ze stresem i konfliktem	3	
9. Prowadzenie działalności w dobie pandemii	7	
ŁĄCZNA MAKSYMALNA LICZBA GODZIN SZKOLENIA / ŁĄCZNA ZALECANA LICZBA GODZIN SZKOLENIA	56	

SZKOLENIE INDYWIDUALNE

Zakres tematyczny szkoleń	Maksymalna liczba godzin	Zalecana liczba godzin
1. Szkolenie w zakresie przygotowania biznesplanu	6	

DATY REALIZACJI WSPARCIA SZKOLENIOWEGO

Szkolenie grupowe	Od:	Do:
Szkolenie indywidualne		



Projekt „Kierunek: SAMOZATRUDNIENIE!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI SZKOLENIOWEJ:

Część 2. Całościowe uzasadnienie diagnozy:

.....
Data dokonania diagnozy

.....
Podpis doradcy