Załącznik nr 4 do Regulaminu Projektu „Moja firma – mój sukces”

**Formularz diagnozy potrzeb szkoleniowo-doradczych**

|  |
| --- |
| **Zgodnie z Regulaminem rekrutacji Kandydat na Uczestnika projektu zostaje zakwalifikowany do następującej kategorii usług szkoleniowo – doradczych:** |
| **podstawowa** | **TAK** | **NIE** |
| **średniozaawansowana** | **TAK** | **NIE** |
| **zaawansowana** | **TAK** | **NIE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy przyznano minimum 60% punktów**  | **TAK- (należy przejść do określenia ścieżki wsparcia w projekcie)** | **NIE- (ocena negatywna, formularz odrzucony)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce i data**  |  |
| **Podpis Doradcy Zawodowego** |  |
| **Podpis uczestnika projektu** |  |

**Określenie wsparcia w projekcie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wsparcie** | **Tak** | **Nie** | **Uzasadnienie** |
| 1. | Udział w projekcie „Moja Firma – mój sukces” złożenie wniosku. |  |  |  |
| 2. | Indywidualne doradztwo związane ze zdiagnozowanymi potrzebami Kandydata - doradca zawodowy. |  |  |  |
| 3. | Indywidualne doradztwo z związane ze zdiagnozowanymi potrzebami Kandydata – doradca biznesowy. |  |  |  |
| 4. | Szkolenia z zakresu prowadzenia działalności gospodarczej. |  |  |  |
| 5. | Wsparcie pomostowe – przyznanie środków na działalność gospodarczą  |  |  |  |
| 6. | Przedłużone wsparcie pomostowe – przyznanie środków na działalność gospodarczą |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce i data**  |  |
| **Podpis Doradcy Zawodowego** |  |
| **Podpis uczestnika projektu** |  |