Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu

Formularz diagnozy potrzeb szkoleniowych w ramach projektu „Dotacje dla młodych"

Ja, niżej podpisany(a)……wyrażając chęć udziału w projekcie „Dotacje dla młodych" deklaruję chęć uczestnictwa w procesie szkoleniowym w ramach niżej wskazanych zagadnień:

Zakres oczekiwanego wsparcia szkoleniowego		
Potrzeby szkoleniowe w ramach modułu szkoleń „Otwieramy własną firmę" **Proszę podać w jakim stopniu jest Pan/Pani zainteresowana udziałem w szkoleniach z poszczególnych zagadnień**		**Stopień zainteresowania (skala od 1 do 5)** **1- B. małe zainteresowanie** **2- Małe zainteresowanie** **3- Średnie zainteresowanie** **4- Duże zainteresowanie** **5- B. duże zainteresowanie**
1.	Przepisy prawne dot. prowadzenia działalności gospodarczej	
2.	Księgowość, przepisy podatkowe, ZUS	
3.	Marketing/reklama w mojej firmie	
4.	Negocjacje biznesowe	
5.	Pozyskanie i obsługa klientów	
6.	Biznesplan przedsięwzięcia (analiza market., konkurencja, SWOT, plan wydatków, prognoza ekonomiczna)	
7.	Inne źródła finansowania działalności gospodarczej	
8.	Możliwości uzyskania dofinasowania na szkolenia w ramach prowadzonej działalności gospodarczej- Baza usług rozwojowych (BUR)	
9.	Radzenie sobie ze stresem i konfliktem	

…….. ……..

(miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata/ Kandydatki)