

Załącznik numer 1a do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej w projekcie „Wsparcie przy restarcie – kompleksowy projekt aktywizacji” FEMP.06.06-IP.02-0069/23

Diagnoza potrzeb szkoleniowych przed szkoleniem z zakresu rozpoczynania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

I. Zakres wsparcia - Czy Uczestnik/czka projektu jest zainteresowany/a następującymi blokami tematycznymi:

1. Działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych: godzin

TAK

NIE

2. Księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS: godzin

TAK

NIE

3. Reklama i inne działania promocyjne: godzin

TAK

NIE

4. Inne źródła finansowania działalności gospodarczej: godzin

TAK

NIE

5. Sporządzenie biznesplanu i jego realizacja: godzin

TAK

NIE

6. Negocjacje biznesowe: godzin

TAK

NIE

7. Pozyskiwanie i obsługa klienta: godzin

TAK

NIE

8. Radzenie sobie z stresem i konfliktem:godzin

TAK

NIE

9. instytucje i programy wspierające przedsiębiorczość kobiet: godzin

TAK

NIE

II. Ustalone z Uczestniczką/Uczestnikiem miejsce i data realizacji wsparcia szkoleniowego:

.....

.....

Data przeprowadzenia diagnozy

.....

Podpis doradcy zawodowego

.....

Podpis Uczestnika/czki projektu