

-
-
-
-
-

[illegible]

.....

Niniejszy dokument określa jedynie zainteresowanie z Pani / Pana strony uzyskaniem środków na podjęcie działalności gospodarczej. Po złożeniu w/w dokumentu zostanie Pan/Pani zaproszony/a na indywidualną rozmowę z doradcą zawodowym lub pośrednikiem pracy w Centrum Aktywizacji Zawodowej Urzędu Pracy Powiatu Krakowskiego (CAZ) celem sporządzenia diagnozy zamierzenia gospodarczego.

DIAGNOZA PRZEDSTAWIONEGO ZAMIERZENIA GOSPODARCZEGO

I. W opinii pośrednika pracy:

Formy pomocy dotychczas udzielone bezrobotnemu (podkreślić właściwe):

- pośrednictwo pracy (oferta na stanowisko).....
- poradnictwo zawodowe i informacja zawodowa (w zakresie ?).....
- szkolenie (w zakresie).....
- refundacja składek na ubezpieczenie społeczne
- staż
- roboty publiczne
- prace interwencyjne
- refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

Informacja o lokalnym rynku pracy i otoczeniu konkurencyjnym w danej branży

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć pośrednika pracy)

II. W opinii doradcy zawodowego / trenera przedsiębiorczości:

- | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------------|
| - kwalifikacje / doświadczenie w planowanej branży | ☐ posiada | ☐ nie posiada |
| - predyspozycje do prowadzenia działalności | ☐ posiada | ☐ nie posiada |
| - lokalizacja planowanej działalności i warunki lokalowe | ☐ spełnia | ☐ nie spełnia |
| - zasadność i adekwatność kalkulacji kosztów | ☐ tak | ☐ nie |
| - analiza konkurencji i metod promocji | ☐ tak | ☐ nie |
| - posiadane zaplecze do prowadzenia firmy | ☐ tak | ☐ nie |

Uwagi:

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć doradcy zawodowego/
trenera przedsiębiorczości)

REZULTAT DIAGNOZY ZAMIERZENIA GOSPODARCZEGO

Pan / Pani kwalifikuje się do objęcia pomocą w zakresie (podkreślić właściwe):

- ☐ Dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej
- ☐ Usług rynku pracy (pośrednictwo pracy, poradnictwo zawodowe i informacja zawodowa, szkolenie w zakresie.....)
- ☐ Instrumentów rynku pracy (refundacja składek na ubezpieczenie społeczne, staż, roboty publiczne, prace interwencyjne, refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego)

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Kierownika Wydziału/Filii)