|  |
| --- |
| **Kwestionariusz badający potrzeby doradcze****Uczestników projektu** |
| **Nazwisko i imię**  **Uczestnika** |  |
| **Numer umowy na świadczenie usług doradczych**  | ***DB/WP/…./I/PTT/2018*** |
| **Tytuł Projektu** | **Przedsiębiorca to TY !** |
| **Lp.** | **Zakres zagadnień doradczych** | **TAK**  | **NIE** | **Uwagi - szczególne oczekiwania** |
| **1.** | **Doradztwo w zakresie opracowywania budowania konkurencyjności przedsiębiorstwa***(doradztwo nie dotyczy stałego wsparcia w tym zakresie)* |  |  |  |
| **2.** | **Doradztwo w zakresie planowania i zarządzania własną działalnością gospodarczą**, w tym m.in. opracowania perspektyw rozwoju firmy, myślenia strategicznego i systemowego, minimalizowania ryzyka w biznesie.*(doradztwo nie dotyczy stałego wsparcia w tym zakresie)* |  |  |  |
| **3.** | **Doradztwo w zakresie aspektów prawnych prowadzenia działalności gospodarczej**, w tym m.in. w zakresie: zawierania umów handlowych, uzyskania niezbędnych zezwoleń, uzgodnień, koncesji, uregulowania własności lub wynajmu lokalu, zatrudniania personelu.*(doradztwo nie dotyczy stałego wsparcia w tym zakresie)* |  |  |  |
| **4.** | **Doradztwo w zakresie aspektów finansowych prowadzenia działalności gospodarczej**, w tym m.in.: formy opodatkowania, przychodów i kosztów prowadzenia działalności gospodarczej, rozliczeń z Urzędem Skarbowym, Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i innymi jednostkami *(doradztwo nie dotyczy stałego wsparcia w tym zakresie – tj. prowadzenia rachunkowości firmy)* |  |  |  |
| **5.** | **Doradztwo w zakresie aspektów marketingowych prowadzenia działalności gospodarczej**, w tym m.in.: kreowania wizerunku firmy, tworzenia strategii marketingowej przedsięwzięcia.*(doradztwo nie dotyczy stałego wsparcia w tym zakresie)* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** | **Indywidualny mentoring***(doradztwo nie dotyczy stałego wsparcia w tym zakresie)* |  |  |  |
| **7.** | **Inne (proszę wskazać jakie):**………………………………………………………..………………………………………………………..………………………………………………………..……………………………………………………….. |  |  |  |
| **Podpis Uczestnika** |  |