**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**CZĘŚĆ B[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. OPIS PLANOWANEJ DO URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI/ ROZWIJANEJ DZIAŁALNOSCI** | |
| I.1 Sektor i branża uruchamianej/rozwijanej działalności |  |
| I.2 Uzasadnienie wyboru planowanej/rozwijanej działalności |  |
| I.3 Mocne i słabe strony planowanej/rozwijanej działalności |  |
| I.4 Potencjalne problemy i sposoby ich rozwiązania |  |
| I.5 Kwalifikacje i umiejętności potrzebne do uruchomienia/rozwinięcia działalności |  |
| **II. PLANOWANY KOSZT INWESTYCJI**  **(REALNOŚĆ BUDŻETU)** | |
| II.1 Nakłady inwestycyjne jakie będą poniesione na uruchomienie/rozwinięcie działalności ze wskazaniem zakupów i kwot |  |
| II.2 Uzasadnienie niezbędności poniesienia wskazanych nakładów inwestycyjnych |  |
| **III. KWALIFIKACJE, UMIEJĘTNOŚCI I/LUB DOŚWIADCZENIE POSIADANE PRZEZ (MOTYWACJA I PREDYSPOZYCJE):** | |
| III.1 Osoba/Osoby z którymi kandydat (osoba/y fizyczna lub podmiot) zamierza uruchomić Przedsiębiorstwo Społeczne, biorące udział w rekrutacji/ osoba/osoby, które Przedsiębiorstwo Społeczne/Podmiot Ekonomii Społecznej (pod warunkiem przekształcenia w PS) zamierza zatrudnić |  |
| III.2 Osobę/Osoby z którymi kandydat/podmiot zamierza uruchomić Przedsiębiorstwo Społeczne/rozwinąć działalność Przedsiębiorstwa Społecznego/Podmiotu Ekonomii Społecznej (pod warunkiem przekształcenia w PS) (nie biorące udziału w procesie rekrutacji) (dotyczy tylko osób Fizycznych zakładających Przedsiębiorstwo Społeczne/ lub planowanych do zatrudnienia w ramach Przedsiębiorstwa Społecznego/Podmiotu Ekonomii Społecznej (pod warunkiem przekształcenia w PS) w związku z rozwojem jego działalności) |  |
| III.3 Sposób uzupełnienia kwalifikacji jeśli są inne niż wskazana/ zaplanowana działalność Przedsiębiorstwa Społecznego (pkt.1) części B Formularza Rekrutacyjnego) |  |
| **IV. ALTERNATYWA** | |
| IV.1 Jakie zostaną podjęte działania w kierunku uruchomienia działalności w przypadku nie uzyskania wsparcia finansowego |  |

………………………………………….. …………………………………………

(Miejscowość, data) (pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej)

………………………………………….

(pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej)

…………………………………………..

(pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej)

……………………………………………

(pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej)

……………………………………………

(pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej)

……………………………………………

(pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej)

1. W przypadku ubiegających się o środki na zatrudnienie w istniejącym PS lub PES (pod warunkiem przekształcenia się w PS) opis zagadnień poruszonych w części B dotyczy kwestii związanych z planowaną działalnością   
   , umożliwiającą utworzenie nowych miejsca pracy. [↑](#footnote-ref-1)