

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**do udziału i współpracy w realizacji projektu pt. „Tworzenie systemu sieciowego wsparcia przedsiębiorczości rodzinnej - Lokalne Centra Kompetencji Rozwoju Firm Rodzinnych”**

W celu wypełnienia formularza niezbędna jest znajomość treści dokumentacji rekrutacyjnej. Formularz należy wypełnić czytelnie tzn. maszynowo, komputerowo lub czytelnym pismem, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi w poszczególnych pozycjach. Wszystkie pozycje formularza muszą zostać wypełnione. W przypadku, gdy dana pozycja nie będzie wypełniana należy wpisać: „nie dotyczy” lub przekreślić.

I. DANE ZGŁASZAJĄCEGO**1. Nazwa**

Nazwa	NIP:
	REGON:
Liczba mieszkańców:	
Stan na dzień /dd-mm-rrrr/:	

2. Dane teleadresowe

Województwo		Powiat		Gmina
Ulica	nr budynku	nr lokalu	Miejscowość	
Kod pocztowy	Poczta	Nr telefonu	Nr faksu	
Adres e-mail		Adres www		

3. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż w pkt I.2)

Województwo		Powiat		Gmina
Ulica	nr domu	nr lokalu	Miejscowość	
Kod pocztowy	Poczta	Nr telefonu	Nr faksu	
Adres e-mail		Adres www		

4. Dane osób do podpisania umowy współpracy

l.p.	Nazwisko i imię	Stanowisko/Funkcja
1.		
2.		

5. Dane osoby uprawnionej do kontaktu i współpracy przy realizacji projektu

Nazwisko i imię	Zajmowane stanowisko/funkcja
Nr telefonu	adres e-mail

II. OPIS

1. **Koncepcja wspierania przedsiębiorczości rodzinnej, jaką miasto już w tej chwili posiada, z podaniem informacji o identyfikowaniu potrzeb Firm Rodzinnych (FR), świadomości barier rozwoju FR, czynnikach sukcesów podmiotów działających na terenie gminy, barierach w działaniach innowacyjnych, sposobie prowadzenia tych działań w FR, zasadach współpracy MŚP z samorządem. /Opis pozwoli ocenić koncepcję wspierania przedsiębiorczości w mieście/.**

2. **Opis stanu przedsiębiorczości rodzinnej w mieście, w tym w szczególności liczba firm rodzinnych, główne branże, wielkość firm, stan zatrudnienia, wielkość obrotów, wiek firm, kapitał, rynek docelowy produktu, wykształcenie kadry, posiadane certyfikaty, klastry, Inkubator przedsiębiorczości. /Opis pozwoli ocenić stan przedsiębiorczości w mieście/**

- 3. Opis działań, inicjatyw prowadzonych przez miasto na rzecz lokalnych przedsiębiorców ze szczególnym uwzględnieniem firm rodzinnych,** z informacją czy miasto posiada strategię rozwoju przedsiębiorczości (w ramach szerszej strategii lub jako oddzielny dokument) z podaniem konkretnych zapisów dotyczących tej tematyki. Czy w Urzędzie Miasta jest osoba, która zajmuje się sprawami rozwoju przedsiębiorczości? Czy miasto podejmuje działania na rzecz form rodzinnych, czy miasto posiada osobę wyznaczoną do spraw rozwoju przedsiębiorczości, czy miasto posiada program wspierania podmiotów innowacyjnych i start-up, czy miasto posiada programy aktywizacji lokalnej gospodarki, czy miasto posiada punkt konsultacyjno-doradczy, fundusz pożyczkowy dla MŚP, inkubator lub klaster przedsiębiorczości, park przemysłowy, ośrodek szkoleniowo – doradczy OWP, Centrum Wspierania Przedsiębiorczości, itp.

--

- 1. Proponowana liczba firm rodzinnych do udziału w projekcie, z założeniem konieczności uzyskania minimum określonego w §2 ust 5 regulaminu:**
- 2. Proponowana trwałość LCK po okresie finansowania Lokalnego Animatora rozwoju firm rodzinnych z projektu /liczba miesięcy/:**

- 3. Proponowana lokalizacja LCK:**

Lokalizacja LCK/adres/	
Dodatkowy opis /np. warunki pracy przyszłego animatora lokalnego, biuro, dostępność sal szkoleniowych, etc./.	

- 4. Informacje dotyczące proponowanego (jeśli taka osoba jest już dostępna) Lokalnego Animatora rozwoju firm rodzinnych /Jeśli to możliwe proszę o podanie konkretnej kandydatury wraz z opisem doświadczenia w tematyce objętej projektem, kompetencji, umiejętności, w zakresie m.in. współpracy z instytucjami lokalnymi i regionalnymi, centralnymi, współpracy międzynarodowej, współpracy z sektorem MŚP, z sektorem badawczym, udział w opracowywanych strategiach dotyczących planowania działań rozwojowych, udział w programach związanych z pozyskiwaniem środków na działania rozwojowe, doświadczenie związane ze współpracą z sektorem B+R, doświadczenie w prowadzeniu: OWP, IP, FP, PP, inicjatyw PPP, itp. Możliwe dołączenie CV i Listu motywacyjnego kandydata/**

4. Imię i nazwisko:	
Kwalifikacje /opis/:	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie zgłoszenia:

--

Data:

.....
.....
.....

(pieczęć i podpisy osób upoważnionych)

Załączniki:

Nazwa załącznika	Liczba
1. Kandydatura Lokalnego Animatora rozwoju firm rodzinnych /CV, list motywacyjny – jeśli taka osoba jest dostępna na tym etapie - przewidywany wyjazd do partnera zagranicznego w IV kwartale 2018 r.	
2. Inne, jakie ...	