|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i zakres szkolenia** | **Liczba miejsc dla uczestników** | **Terminy przyjmowania ankiet od potencjalnych uczestników szkolenia** | **Przewidywany termin rozpoczęcia szkolenia** | **Liczba godzin przypadająca na jednego uczestnika** | **Charakterystyka osób, dla których szkolenie jest przeznaczone** | **Informacjao egzaminie zewnętrznym****TAK/NIE** | **Rodzaj zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkoleniai uzyskanie kwalifikacji lub uprawnień** |
|  | **ABC biznesu*** Podstawy prawne prowadzenia działalności gospodarczej
* Źródła finansowania działalności
* **Procedura rejestracji działalności gospodarczej**
* **Wybrane formy organizacyjne – prawne**

**działalności gospodarczej*** **Formy opodatkowania działalności**
 | 95 | Według zapotrzebowania | luty-grudzień  2024 | 30 | szkolenie dla osób ubiegających się o przyznanie jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej | NIE | Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia |
| 2. | **Szkolenia na indywidualny wniosek osoby bezrobotnej** | 5 | styczeń - listopad2024lubdo wyczerpania środków finansowych | luty-grudzień  2024 | zgodnie z programem szkolenia | preferowane osoby posiadające zaświadczenie pracodawcy o możliwości zatrudnienia po ukończonym szkoleniu |  | Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia i inne zgodnie z odrębnymi przepisami  |
| 3. | **Bon szkoleniowy**  | 10 | styczeń - listopad2024lubdo wyczerpania środkówfinansowych | luty-grudzień  2024 | zgodnie  z programem szkolenia | Dla osób do 30 r. ż.preferowane osoby posiadające zaświadczenie pracodawcy o możliwości zatrudnienia po ukończonym szkoleniu |  | Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia i inne zgodnie z odrębnymi przepisami |