



Anexa 2

CHESTIONAR INITIAL

FONDUL SOCIAL EUROPEAN
Programul Operațional Capital Uman 2014-2020
Axă prioritară: Locuri de muncă pentru toți
Titlu proiect: StartUP Hub Centru
Cod SMIS proiect: 105152

Notă: Completarea chestionarului inițial este condiție obligatorie pentru participarea în cadrul proiectului "StartUP Hub Centru".

După completarea online a acestui chestionar, veți primi prin e-mail documentele necesare pentru înscrierea în baza de date a proiectului.

Documentele descărcate vor fi listate, completate, semnate și transmise pe adresa de e-mail office@adrcentru.ro, originalele urmând a fi preluate de către colegii noștri, în prima zi de curs.

- Date de contact:

Nume și prenume:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

- Vârsta:

Persoană cu vârsta sub 25 ani

Persoană cu vârsta cuprinsă între 25 și 54 ani

Persoană cu vârsta peste 54 de ani

- Nivel de educație:

Studii Educație timpurie (ISCED 0)

Studii primare (ISCED 1)

Studii gimnaziale (ISCED 2)

Studii liceale (ISCED 3)

Studii postliceale (ISCED 4)

Studii superioare de 2 ani (ISCED 5)



- Studii superioare - nivel Licență (ISCED 6)
- Studii superioare - nivel Master (ISCED 7)
- Studii superioare - nivel Doctorat (ISCED 8)
- Fără ISCED

- Statutul pe piața muncii:

- Salariat (angajat)
- Lucrător pe cont propriu
- Șomer
- Persoană inactivă
- (studentii intră în această categorie)
- Alta (specificați)

- Domeniul în care v-ați desfășurat/vă desfășurați activitatea:

- Economic
- Administrativ
- Juridic
- Comercial
- Construcții
- Transporturi
- Alta (specificați)

- Ați inițiat sau sunteți implicat într-o afacere?

- Da
- Nu

- Dacă ați răspuns pozitiv, precizați care este procentul deținut din afacere:

.....

.....

.....



- **Sunteți interesat de deschiderea unei afaceri?**

Da

Nu

- **Unde doriți să deschideți afacerea?**

În mediul urban

În mediul rural

- **În ce județ doriți să deschideți afacerea?**

Alba

Brașov

Covasna

Harghita

Mureș

Sibiu

Alt județ

- **Descrieți ideea de afacere și precizați numărul estimat de angajați:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Cum considerați condițiile actuale pentru demararea unei afaceri?**

Favorabile

Nefavorabile

Nici/nici

Nu știu

- **Ce formă de organizare preferați pentru începerea unei afaceri?**

Societate cu răspundere limitată (S.R.L.)

Societate pe acțiuni (S.A.)

Societate în nume colectiv (S.N.C.)

Întreprindere individuală (I.I.)

Întreprindere familiară (I.F.)

Alta



- Care ar fi estimarea fondurilor necesare pentru demararea și menținerea unei afaceri cu succes?

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

- Care sunt motivele pentru care doriți să apelați la programul de formare desfășurat în cadrul proiectului?

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

- Participați sau ați participat la un alt program de formare antreprenorială în cadrul proiectelor finanțate prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020?

Da

Nu

Data:

Semnătura:

Vă mulțumim! În cel mai scurt timp veți primi pe adresa de e-mail menționată pachetul de documente necesar înscrierii în grupul țintă al proiectului.

