**Formular de solicitare 6 - Formarea profesională inițială și/sau recalificarea angajaților sau a persoanelor care intenționează să se (auto)angajeze**

#### 1. Informații generale despre solicitant și intervenția solicitată

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitantul** | Nume:  |
|  | Prenume: |
| **IDNP** |  |
| **Adresa** | Raion: |
|  | Sat/oraș: |
|  | Strada: |
| **Date de contact** | Telefon: |
|  | E-mail: |
| **Domeniul curent de expertiză profesională** | [ ] inginerie[ ]  IT[ ]  construcții[ ]  agricultură[ ]  sănătate[ ]  management[ ]  educație [ ]  vânzări[ ]  limbi străine[ ]  marketing[ ]  finanțe/contabilitate[ ]  alte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Scopul suportului nerambursabil** | [ ]  Calificare inițială[ ]  Îmbunătățirea calificării curente[ ]  Recalificare |
| **Sunteți angajat(ă) la moment?** | [ ]  Da[ ]  NuDacă ați răspuns DA, menționațiangajatorul (numele organizației, domeniul de activitate, localitatea) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_și rolul deținut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

#### 2. Detalii despre intervenția solicitată

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumirea instruirii/domeniul** (includeți link dacă aveți) |  |
| **Instituția care organizează instruirea** (includeți link dacă aveți) |  |
| **Perioada instruirii** (dacă nu dețineți informația includeți termenul maxim estimat pentru obținerea calificării) | *e.g. 01/05/2024 - 31/07/2024, 3 luni* |
| **Formatul** (online, fizic, mixt, altele) |  |
| **Costul estimativ al instruirii**, MDL, fără TVA  |  |

#### 3. Experiența relevantă și rezultatele obținute

#### Descrieți domeniul în care sunteți specializat și experiența anterioară relevantă, evoluția în timp, rezultatele *(maxim 100 de cuvinte)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### 4. Relevanța intervenției planificate pentru lanțul valoric vizat

1. **Intervenția va fi relevantă pentru lanțul valoric vizat?**

[ ]  Da

[ ]  Nu

[ ]  Nu știu

Dacă da, descrieți succint relevanța activității viitoare(*maxim 100 cuvinte)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. **Impactul pozitiv general al intervenției asupra lanțului valoric vizat**
* [ ]  Capacitățile îmbunătățite sau noi sunt inovatoare pentru piața muncii locale
* [ ]  Va asigura rezolvarea unei probleme existente din lanț și micro-regiune
* [ ]  Va duce la diversificarea producției lanțului în micro-regiune
* [ ]  Formalizarea activității va aduce benefici doar solicitantului
* [ ]  Alta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* [ ]  Nu

Dacă ați răspuns DA la una din opțiunile menționate, argumentați *(maxim 100 cuvinte)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Impactul intervenției asupra beneficiarului și/sau angajatorilor**

1. **Care va fi rezultatul îmbunătățirii calificării sau rezultatul recalificării?**

Pentru persoane angajate și neangajate:

* [ ]  Voi putea obține un salariu mai mare
* [ ]  Voi putea avansa în funcție
* [ ]  Voi putea lucra în altă secție
* [ ]  Voi putea obține un post mai bun în cadrul altei organizații
* [ ]  Voi putea iniția o afacere
* [ ]  Altele *(maxim 100 cuvinte)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pentru persoane angajate:

* [ ]  Va contribui la mărirea productivității companiei
* [ ]  Va contribui la creșterea calității serviciilor/produselor companiei
* [ ]  Va contribui la diversificarea gamei produselor/serviciilor companiei
* [ ]  Va contribui la crearea produselor/serviciilor noi pentru companie
* [ ]  Altele *(maxim 100 cuvinte)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrieți *(maxim 100 cuvinte)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Care este motivul îmbunătățirii calificării sau motivul recalificării?**
* [ ]  Este esențial pentru avansarea mea profesională
* [ ]  Este esențial pentru a lansa o afacere proprie
* [ ]  Pentru a putea pretinde la un venit mai mare
* [ ]  Nu sunt sigur de beneficiile pe care le voi obține

Argumentați (*maxim 100 cuvinte*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Dacă nu sunteți angajat(ă), care este impactul îmbunătățirii calificării sau recalificării asupra capacității de angajare sau auto-angajare?**
* [ ]  Creșterea semnificativă a șanselor de angajare
* [ ]  Impact moderat asupra șanselor de angajare
* [ ]  Nu sunt sigur de influența pe care o va avea asupra mea
* [ ]  Sunt deja angajat(ă)

Argumentați (*maxim 100 cuvinte*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **6. Fezabilitatea intervenției**

1. **Care sunt riscurile potențiale sau provocările pe care le anticipați în procesul de calificare/recalificare?**
* [ ]  Bariera lingvistică
* [ ]  Complexitatea procedurilor de instruire
* [ ]  Costurile ridicate
* [ ]  Nepotrivirea instruirii cu așteptările și necesitățile mele
* [ ]  Lipsa competențelor suficiente pentru nivelul instruirii solicitate
* [ ]  Alte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Argumentați (*maxim 100 cuvinte*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Dispuneți de suficient timp pentru a putea participa la cel puțin 70% din instruire și pentru a finaliza cu succes procesul de calificare/recalificare?**
* [ ]  Da
* [ ]  Nu
* [ ]  Este greu să spun acum

Argumentați (*maxim 100 cuvinte*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Cum intenționați să acoperiți costurile suplimentare asociate cu această calificare sau recalificare?** (e.g. transport, costuri pentru suport educațional cum ar fi manuale, calculator și conexiune la internet, etc.)
* [ ]  Dețin surse proprii suficiente
* [ ]  Voi obține din alte surse
* [ ]  Nu voi avea costuri suplimentare

Dacă alte surse, descrieți care (*maxim 100 cuvinte*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ce planuri aveți după ce v-ați recalificat sau îmbunătățit calificarea curentă?**
* [ ]  Am planuri clare și bine definite pentru utilizarea competențelor noi obținute în domeniul meu de experiență sau cel recalificat
* [ ]  Am unele idei, dar încă nu am planuri concrete
* [ ]  Nu am planuri definite în acest moment

Argumentați (*maxim 100 cuvinte*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Dacă urmăriți lansarea propriei afaceri:**
* [ ]  Aș fi interesat să devin membru al unui micro-cluster din lanțul valoric vizat
* [ ]  Aș avea nevoie de resurse financiare suplimentare pentru dezvoltarea afacerii noi
* [ ]  Aș avea nevoie de consultanță pentru dezvoltarea noii afaceri
* [ ]  Nu urmăresc lansarea afacerii după calificare/recalificare
* Dacă ați selectat DA, desrieți (*maxim 100 cuvinte*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Dețineți conexiuni sau oportunități existente pe piața muncii din Moldova care facilitează integrarea noilor capacități dobândite după calificare/recalificare într-un loc de muncă sau în dezvoltarea unei afaceri?**
* [ ]  Da
* [ ]  Parțial
* [ ]  Nu

Argumentați (*maxim 100 cuvinte*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 7. Experiența și angajament

1. **Ați participat/beneficiat de suport nerambursabil anterior în cadrul Proiectului PRIM sau alte proiecte ce oferă suport nerambursabil?**

[ ]  Da

[ ]  Nu

Dacă da, care *(maxim 100 cuvinte)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. **Sunteți disponibil(ă) să participați la activitățile desfășurate în cadrul Proiectului PRIM** (instruiri, sesiuni de informare)?

[ ]  Da

[ ]  Nu

1. **Veți fi dispus(ă) să împărtășiți experiența dobândită în cadrul Proiectului PRIM?**

[ ]  Da

[ ]  Nu

###  8. Lista documentelor necesare de a fi anexate

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N** |  **Documente**  | **Da**  | **Nu**  |
| 1 | Formularul de solicitare completat |  |  |
| 2 | Copia buletinului de identitate a solicitantului |  |  |
| 3 | Declarație de propria răspundere și Acord de utilizare a datelor cu caracter personal |  |  |