**ANKIETA EWALUACYJNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER PROJEKTU** | RPDS.01.03….-02-…/17 |
| **TYTUŁ PROJEKTU** | Wsparcie rozwoju mikro, małych i średnich przedsiębiorstw …………………. |
| **NAZWA GRANTODAWCY** |  |
| **NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA (PEŁNA NAZWA GRANTOBIORCY)** |  |

**INFORMACJE O GRANTOBIORCY - STAN ZATRUDNIENIA**

W związku z otrzymaniem w ramach ww. projektu wsparcia na realizację usługi doradczej, oświadczam, iż u GRANTOBIORCY:

1. utworzone zostało nowe miejsce pracy

*Rozumie się przez to utworzenie nowego miejsca pracy w oparciu o umowę o pracę wyrażone w ekwiwalencie pełnego czasu pracy (EPC).*

□ TAK

□ NIE

1. odnotowano wzrost w całkowitym zatrudnieniu

*Nie uwzględnia się miejsca pracy otrzymanego w wyniku zmian wewnątrz przedsiębiorstwa, dopóki nie przyczyni się to do całkowitego wzrostu liczby miejsc pracy w przedsiębiorstwie. Wzrost zatrudnienia jest efektem otrzymanego wsparcia w ramach projektu.*

□ TAK

□ NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, w punkcie nr 2, proszę o wykazanie wzrostu zatrudnienia wyrażonego w ekwiwalencie pełnego czasu pracy (EPC):

*Ekwiwalent pełnego czasu pracy: miejsca pracy mogą być pełnoetatowe, na część etatu lub sezonowe, przy czym etaty częściowe podlegają sumowaniu lecz nie są zaokrąglane do pełnych jednostek.*

Liczba utworzonych nowych miejsc pracy ogółem (EPC): …..,

w tym:

* liczba zatrudnionych kobiet (EPC): …..
* liczba zatrudnionych mężczyzn (EPC): …..

*………………………………………*

*data oraz podpis osoby upoważnionej
 do reprezentowania Przedsiębiorstwa*