

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego osoby prawnej

INDYWIDUALNA DIAGNOZA POTRZEB INSTYTUCJI

1. Rodzaj działalności prowadzonej przez instytucję:

.....

2. Czy instytucja prowadzi działalność gospodarczą?

Tak

Nie

3. Czy instytucja jest przedsiębiorstwem społecznym?

Tak

Nie

4. Jakiego rodzaju wsparcia (w zakresie ES) potrzebuje instytucja?

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

5. Jakie są plany rozwoju instytucji (w zakresie ES) – np. ekonomizacja działalności?

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

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji instytucji