

Vorab-Checkliste zur Potentialberatung

I. Allgemeine Erklärung zur Beratung

<p>Das Unternehmen hat in den vergangenen 3 Jahren eine Förderung für Potentialberatung erhalten bzw. einen Antrag auf Förderung gestellt. <i>(Hinweis: Zum 01.03.2019 wird bei der Potentialberatung neu gezählt, der Zähler somit „auf Null“ gesetzt.)</i></p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Anzahl der in 36 Mon. befürworteten Beratungstage: Ausgabedatum 1. Beratungsscheck im 36-Mon.-Zeitraum:</p>
---	--

II. Daten zum Unternehmen

Name des zu beratenden Unternehmens: <i>(genaue Angabe gemäß Handelsregistereintragung/Handwerksrolle usw.)</i>	
Rechtsform:	
Betriebsnummer <i>(8-stellig)</i> :	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Name der/des Auskunftserteilenden:	
Telefon:	
Internetadresse:	
E-Mail-Adresse:	
<i>(ggf/s.)</i> Skype-Name:	
Vor-, Nachname Geschäftsführer/in:	
Vor-, Nachname Vertretungsberechtigte/r: <i>(lt. Handelsregister oder ähnliches)</i>	

Das Unternehmen ist berechtigt zum Vorsteuerabzug:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
* Kammerzugehörigkeit	<input type="checkbox"/> Handwerkskammer <input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer <input type="checkbox"/> sonstige Kammer <input type="checkbox"/> keine Kammerzugehörigkeit

* Das Unternehmen besteht seit ... :	_____ Jahren / Gründungsjahr: _____
Arbeitsstätte des Unternehmens, das die Potentialberatung in Anspruch nimmt, ist in NRW:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<p>Das Unternehmen beschäftigt wenigstens 10,0 Beschäftigte in Vollzeitäquivalenten (<i>Förderkriterium</i>)</p> <p>Zu berücksichtigen sind hier auch in Teilzeit und/oder geringfügig Beschäftigte. Auch mitarbeitende Eigentümer/innen, Teilhaber/innen bzw. Inhaber/innen werden hier mitgezählt, nicht aber Azubis sowie mithelfende Familienangehörige.</p> <p>- Basis: letztes abgeschlossenes Geschäftsjahr</p> <p><i>(Hinweis: Unternehmen mit weniger als 10 Beschäftigten, denen vor dem 01.04.2020 ein Beratungsscheck ausgestellt wurde, wird eine Antragstellung über den 8. Richtlinienwechsel hinaus ermöglicht)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>(Anzahl Vollzeitäquivalente: _____)</p>
<p>* (Gesamt-) Anzahl aller Beschäftigten: (d.h. alle in diesem Unternehmen tätigen Personen)</p> <p>Gerechnet auch hier in Vollzeitäquivalenten, sind hier Azubis sowie mithelfende Familienangehörige zusätzlich zu berücksichtigen</p> <p>- Basis: letztes abgeschlossenes Geschäftsjahr</p>	<p>GESAMT: _____</p> <p>davon</p> <p>männlich: _____ weiblich: _____</p> <p>Azubis: _____</p> <p>(Summe "männlich" + "weiblich" muss "GESAMT" entsprechen)</p>

Mit finanzieller Unterstützung des Landes Nordrhein-Westfalen und des Europäischen Sozialfonds / REACT-EU als Teil der Reaktion der Union auf die COVID-19-Pandemie



Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen



* Erfassung zu statistischen Zwecken