



Checkliste Unternehmensdaten Potentialberatung NRW

I. Allgemeine Erklärung zur Beratung

<p>Das Unternehmen hat in den vergangenen 36 Monaten eine Förderung im Rahmen einer Potentialberatung erhalten bzw. einen Antrag auf Förderung gestellt.</p>	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein </p> <p>ggfls. in 36 Mon. bereits befürwortete Beratungstage: _____</p> <p>ggfls. Ausgabedatum 1. Beratungsscheck: _____</p> <p><i>Hinweis: 36-Mon.-Zeitraum gilt über Wechsel der EU-Förderphase hinaus; keine "Nullsetzung" des Zählers zum 01.07.2022</i></p>
---	---

II. Daten zum Unternehmen

Name des zu beratenden Unternehmens: <i>Angabe wie Handelsregistereintragung, Handwerksrolle usw.</i>	
Rechtsform:	
8-stellige Betriebsnummer:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Name der/des Auskunftserteilenden:	
Telefon (<i>Festnetz</i>):	
Telefon (<i>mobil</i>):	
Internetadresse:	
E-Mail-Adresse:	
Vor-, Nachname Geschäftsführer/in:	
Vor-, Nachname Vertretungsberechtigte/r: <i>gemäß Handelsregister, Handwerksrolle oder vergleichbares</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 zu beratenden Unternehmens liegt in NRW:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

* Erfassung zu statistischen Zwecken



<p>Das Unternehmen beschäftigt mindestens 1,0 Beschäftigte</p> <p><i>gerechnet in Vollzeitäquivalenten = Förderkriterium</i></p> <p><i>Subventionserhebliche Erklärung des Unternehmens; ggfls. zu Prüfzwecken angeforderter Nachweis (z.B. Jahresabschluss) darf zum Zeitpunkt der Ausgabe des Beratungsschecks nicht älter als drei Jahre sein (Datum des Dokuments).</i></p>	<p><i>Zu berücksichtigen: Beschäftigte in Voll- und Teilzeit, geringfügig Beschäftigte, Minijobber, mitarbeitende Eigentümer*innen, Teilhaber*innen bzw. Inhaber*innen</i> <i>nicht: Azubis, mithelfende Familienangehörige</i></p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Anzahl Vollzeitäquivalente: _____</p>
<p>* Gesamtzahl aller Beschäftigten <i>d.h. alle in diesem Unternehmen tätigen Personen</i></p> <p><i>gerechnet auch hier in Vollzeitäquivalenten; zusätzlich: Azubis, mithelfende Familienangehörige</i></p>	<p>Beschäftigtenzahl GESAMT: _____</p> <p>männlich: _____ weiblich: _____</p> <p>divers: _____</p> <p>davon Azubis: _____</p> <p><i>Summe männlich/weiblich/divers muss "GESAMT" entsprechen</i></p>
<p>* Das Unternehmen hat eine betriebliche Interessensvertretung?</p> <p>* Zustimmung liegt vor?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

III. Angaben zur Beratung

<p>Beratungsbedarf in welchem Themenfeld?</p>	<p><input type="checkbox"/> Arbeitsorganisation <input type="checkbox"/> Digitalisierung</p> <p><input type="checkbox"/> Personalentwicklung <input type="checkbox"/> Gesundheit</p> <p><input type="checkbox"/> Demografischer Wandel</p>
<p>Ist eine Neustartberatung VOR der Potentialberatung geplant?</p> <p><i>nur vorgeschaltet möglich; erforderlich: Entlassungsanzeige gg.über Agentur für Arbeit gem. §17 KSchG, rechnerische Untergrenze Beschäftigtenzahl: 15 MA</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>ggfls. in 36 Mon. bereits befürwortete Beratungstage: _____</p> <p>ggfls. Datum Befürwortung: _____</p>
<p>Ist die Beratung mit einem <u>weiteren</u>, <u>CO</u>-Beratungsunternehmen geplant?</p> <p>Falls ja, in welchem Themenfeld?</p> <p><i>(bitte mit <u>Haupt</u>beratungsunternehmen abzustimmen)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> Neustartberatung</p> <p><input type="checkbox"/> Themenfeld/er: _____</p>

 Datum, Unterschrift

* Erfassung zu statistischen Zwecken