

# ÖZÜNÜMƏŞĞULLUQ PROQRAMI ÜZRƏ FƏRDİ QIYMƏTLƏNDİRMƏ FORMASI

Tarix: \_\_\_\_\_  
(gün/ay/il)

Ad və soyad					
Şəxsiyyət vəsiqəsinin nömrəsi		Cinsiyyət	K <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/>	Təvəllüd	
Əlaqə		Ev nömrəsi (ev)	Mobil	E-mail	
Biznes ideyanızı təsvir edin <sup>1</sup>					
İqtisadi fəaliyyət növləri *	<input type="checkbox"/> KƏND TƏSƏRRÜFATI, MEŞƏ TƏSƏRRÜFATI VƏ BALIQÇILIQ <input type="checkbox"/> EMAL SƏNAYESİ <input type="checkbox"/> TİKİNTİ <input type="checkbox"/> TİCARƏT VƏ NƏQLİYYAT VASİTƏLƏRİNİN TƏMİRİ <input type="checkbox"/> NƏQLİYYAT VƏ ANBAR TƏSƏRRÜFATI <input type="checkbox"/> YAŞAYIŞIN TƏŞKİLİ VƏ İCTİMAİ İAŞƏ <input type="checkbox"/> İNFORMASIYA VƏ RABİTƏ <input type="checkbox"/> PEŞƏ, ELMİ VƏ TEXNİKİ FƏALİYYƏT <input type="checkbox"/> İNZİBATİ VƏ YARDIMÇI XİDMƏTLƏRİN GÖSTƏRİLMƏSİ <input type="checkbox"/> TƏHSL <input type="checkbox"/> İNSAN SAĞLAMLIĞI VƏ SOSIAL TMINAT <input type="checkbox"/> İSTİRAHƏT, ƏYLƏNCƏ VƏ İNCƏSƏNƏT SAHƏSİNDƏ FƏALİYYƏT <input type="checkbox"/> DİGƏR SAHƏLƏRDƏ XİDMƏTLƏRİN GÖSTƏRİLMƏSİ				
Əlillik barədə məlumat	<input type="checkbox"/> I qrup <input type="checkbox"/> II qrup <input type="checkbox"/> III qrup				

<sup>1</sup> Ərizə mərhələsində, işsiz şəxsin xüsusi bir biznes ideyası yoxdursa, məsləhətçi yoxdur qeyd etməlidir. Bu yalnız bir göstərici sahəsidir və namizədin özünüməşğulluq proqramına qoşulma haqqına təsir etməyəcəkdir.

\* Bu sual əvvəlki sualın cavabı müsbət olduğunda soruşulacaq. İqtisadi fəaliyyət növlərinin aşağıda göstərilən siyahısı Azərbaycan Respublikasının Dövlət Statistika Komitəsinə uyğundur.

<b>Əlillik növü</b>  <b>Şəxsin çox əlil olması halında bir çox seçim tətbiq edilməlidir</b>	<input type="checkbox"/> Fiziki əlillik
	<input type="checkbox"/> İntellektual əlillik
	<input type="checkbox"/> Görmə
	<input type="checkbox"/> Eşitmə
	<input type="checkbox"/> Dil və nitq funksiyalarının pozulması
	<input type="checkbox"/> Autizm
	<input type="checkbox"/> Xroniki xəstəliklər
	<input type="checkbox"/> Psixi / psixiatrik xəstəliklər

## 1. Təhsil və təlim

Aşağıda verilən suallar formal təhsil, formal və qeyri-formal təlim və kompüter savadlılığı, oxu, yazı və matematik bacarıqları (hansıları həmişə məktəb illərinə uyğun gəlmə bilər) şəxsin təhsil və təlim səviyyəsini daha yaxşı başa düşməyə kömək edəcəkdir.

<b>Təhsil səviyyəsi</b>  Məktəb attestatı varmı? Diplomun hansı təhsil növü əldə etdiniz? (Diplom yoxdursa) Tamamladığınız son sinif nə idi?	<b>XAL</b>	
	<input type="checkbox"/> Aşağı ibtidai (natamam ibtidai)	<b>1</b>
	<input type="checkbox"/> İbtidai təhsil (tamamlanmış)	<b>1</b>
	<input type="checkbox"/> İlk baza təhsili	<b>2</b>
	<input type="checkbox"/> Ümumi orta təhsil	<b>3</b>
	<input type="checkbox"/> Peşə və ya texniki ümumi orta təhsil	<b>3</b>
	<input type="checkbox"/> Universitet birinci mərhələ	<b>4</b>
	<input type="checkbox"/> Müəllimlik	<b>4</b>
	<input type="checkbox"/> Universitet ikinci mərhələ	<b>5</b>
<input type="checkbox"/> Universitet üçüncü mərhələ	<b>5</b>	

<b>Digər təlimlərdə (formal və qeyri-formal) iştirak etdinizmi?</b>	<b>XAL</b>	
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>
	<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>2</b>
<i>Bəli olduğu təqdirdə, təlimlərin siyahısını verin:</i>		

<b>İşiniz üçün uyğun ola biləcək aşağıdakı bacarıqlardan bəzilərinə sahibsiniz?</b>	<b>XAL</b>	
	<input type="checkbox"/> Baza kompüter savadlılığı və internetdən istifadə	<b>1</b>
	<input type="checkbox"/> Ətraflı kompüter bacarıqları	<b>1</b>
	<input type="checkbox"/> Smartfondan istifadə	<b>1</b>
	<input type="checkbox"/> Oxuma və yazma	<b>1</b>
	<input type="checkbox"/> Riyaziyyat bilikləri	<b>1</b>
<input type="checkbox"/> Xarici dillərin baza bilikləri (oxumaq və anlamaq)	<b>1</b>	

<b>Hər hansı bir sertifikat və ya peşəkar lisenziyanız var?</b>	<b>XAL</b>	
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>
	<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>2</b>
<i>Bəli olduğu təqdirdə, siyahını təqdim edin:</i>		

## 2. Peşə ixtisasları

Aşağıdakı suallar, bənfisiarın peşə keyfiyyətlərini qiymətləndirməkdə kömək etməkdir və bu, özünə və ya daha asan işə götürə biləcəyinə və ya öz işinə başlamaq üçün hazır olacaqdır. Bu keyfiyyətlər məktəb vasitəsilə, iş təcrübəsi və ya hər ikisinin birləşməsi ilə əldə edilmiş ola bilər. Bənfisiarın əvvəlki iş təcrübəsi varsa, əldə etdiyi bacarıqların başlanğıcda maraqlı olduğu xüsusi işə ötürə biləcəyini anlamaq üçün onun iş təsviri (həyata keçirilmiş

vəzifələr, məsuliyyət səviyyəsi və sair) ətraflı müzakirə edilməlidir.

Son 5 il ərzində biznes ideyası ilə bağlı texniki bacarıqların əldə edilməsi üçün formal / qeyri formal təlimlərdə iştirak etdinizmi?		<b>XAL</b>
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>
	<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>2</b>
	<i>Bəli olduğu təqdirdə, təlimlərin siyahısını verin:</i>	
Son 5 ildə biznes bacarıqlarının inkişafı (məsələn, iş, maliyyə, marketing, kommunikasiya bacarığı, yelkənlər və s.) üçün təlimlərə qatılmışız?		<b>XAL</b>
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>
	<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>2</b>
	<i>Bəli olduğu təqdirdə, təlimlərin siyahısını verin:</i>	
Biznes ideyanız üçün lazım olan texniki bacarıqlarınız varmı?		<b>XAL</b>
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>
	<input type="checkbox"/> Biznes ideyanın formalaşdırılması ilə bağlı müvafiq biliklərim var	<b>3</b>
	<input type="checkbox"/> Biznes ideya ilə bağlı xüsusi texniki biliklərə malikəm	<b>5</b>
Sizə asanlıqla iş tapmaq və ya öz işinizi başlamağa imkan verəcək əlavə təhsil / yeni bacarıq və keyfiyyətlər əldə etmək istəyirsiniz?		<b>XAL</b>
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>
	<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>2</b>
	<i>Əgər varsa, təlimin növü və sahəni göstərin:</i>	

### 3. Əvvəlki iş təcrübəsi (biznes ideya üzrə ümumi və xüsusi)

Aşağıdakı suallar, benefisiarın əvvəlki iş təcrübəsini, işin təsviri (həyata keçirilən vəzifələr, məsuliyyət səviyyələri və s.) qiymətləndirməsinə kömək etməkdir. Hər hansı şəxs bir işə başlamaq istəyirsə, onun biznesinə fayda gətirəcək müvafiq təcrübəni göstərməyi xahiş etməlidir.

Əvvəlki ümumi iş təcrübəniz varmı (formal və ya qeyri-rəsmi) və müddəti nə idi?		<b>XAL</b>
	<input type="checkbox"/> İş təcrübəm yoxdur	<b>0</b>
	<input type="checkbox"/> BƏLİ, 3 ilə qədər	<b>2</b>
	<input type="checkbox"/> BƏLİ, 3 ildən çox	<b>4</b>
Biznes planı ilə bağlı əvvəlcədən müəyyən iş təcrübəniz (formal və / və ya qeyri-rəsmi) varmı və müddəti nə idi?		<b>XAL</b>
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>
	<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>5</b>
	<i>Əgər varsa, təsvir edin:</i>	

### 4. Digər amillər

Bu bölmədə məsləhətçi namizədin işə başlamağa və işlətməyə mane ola biləcəyi amilləri qiymətləndirməlidir.

Çox vaxt əlilliyi olan və ya səhiyyəti ilə çətinliklərlə üzləşənlərin iş tapma ehtimalı və ya işə başlama ehtimalı əhəmiyyətli dərəcədə azalır. Buna görə əlilliyi olan işsizlərin əksəriyyəti ixtisaslaşmış xidmət və dəstək tələb edən yüksək riskli və çətin işə düzəlmə kimi təsnif edilir.

Aşağıdakı suallar, əlilliyi ağır olan, sağlamlıq vəziyyəti, iş yerində və iş yerindəki potensial maneələrin və benefisiarın işə başlamağı və həyata keçirməsinin perspektivlərinə mane ola biləcək digər maneələr kimi potensial maneələri müəyyən etməyə kömək edəcəkdir. Bu suallar xalları və namizədlərin ümumi sıralamasına təsir göstərməyəcəkdir. Bununla belə, bu suallara verilən cavablar işəgötürənə ixtisaslaşdırılmış xidmətlər üçün namizədin ehtiyaclarının bütöv bir təsviri ilə təmin olunacaq və tibbi, peşə və ya sosial reabilitasiyanı təmin etmək üçün təşkilatlara göndərilməyə əsas verir.

Əliliyinizi necə qiymətləndirirsiniz? Əliliyiniz işləmək və ya iş axtarma qabiliyyətinizə təsir edirmi?	<input type="checkbox"/> XEYR <input type="checkbox"/> BƏLİ <i>əgər edirsə izah edin necə:</i>	
Yaşadığınız yerdə tək başına hərəkət edərkən hər hansı infrastruktur/fiziki maneə ilə qarşılaşırsınız?	<input type="checkbox"/> XEYR <input type="checkbox"/> BƏLİ	
Yaşadığınız yerdə ictimai və ya digər nəqliyyat xidmətləri varmı?	<input type="checkbox"/> XEYR <input type="checkbox"/> BƏLİ	
Ortopedik vasitələrdən istifadə edirsiniz?	<input type="checkbox"/> XEYR <input type="checkbox"/> BƏLİ	
Yardımcı informasiya texnologiyalarından istifadə edirsiniz?	<input type="checkbox"/> XEYR <input type="checkbox"/> BƏLİ	
İşinizə və ya iş axtarma qabiliyyətinə təsir göstərən əlavə tibbi şərtləriniz varmı?	<input type="checkbox"/> XEYR <input type="checkbox"/> BƏLİ <i>əgər varsa izah edin necə:</i>	
Mərkəzi və yerli hökumət, bələdiyyə tərəfindən təqdim edilən sosial dəstək xidmətləri ilə tanışsınız mı?	<input type="checkbox"/> XEYR <input type="checkbox"/> BƏLİ	NO
6 yaşınadək uşağınız / uşaqlarınız varmı və ya xüsusi qayğıya ehtiyacı olan və ya qayğı göstərən bir yetkin yaşda olan uşaqlarınız varmı?	<input type="checkbox"/> XEYR <input type="checkbox"/> BƏLİ	YES
(əvvəlki suala müsbət cavab verildikdə)  Öz işinizi idarə edəcəyiniz və ya işə başlasanız, uşaq /asılı olanlarını qayğılarını necə idarə edəcəksiz? *	<input type="checkbox"/> Mən idarə edə bilməyəcəyəm <input type="checkbox"/> Uşağı uşaq bağçası və ya qayğı mərkəzinə göndərəcəyəm <input type="checkbox"/> Ailənin digər üzvləri idarə edə biləcəklər <input type="checkbox"/> Mən uşaqlara dayə / köməkçidən istifadə etmək məcburiyyətindəyəm <input type="checkbox"/> Digər: _____	
Sosial müdafiə yardımı alırsınız?	<input type="checkbox"/> XEYR <input type="checkbox"/> ÜSY (ünvanlı sosial yardım) <input type="checkbox"/> Aylıq müavinətlər <input type="checkbox"/> Xüsusi yardımlar <input type="checkbox"/> Əliliyə görə müavinət <input type="checkbox"/> Digər xidmətlər	
Əgər iş əldə etsəniz, gündə neçə saat işləyə biləcəyinizi düşünürsünüz?	<input type="checkbox"/> 1 – 2 saat ( <i>natamam</i> ) <input type="checkbox"/> 3 – 4 saat ( <i>natamam</i> ) <input type="checkbox"/> 5 – 6 saat ( <i>natamam</i> ) <input type="checkbox"/> 7 – 8 saat ( <i>tam</i> )	
Çalışarkən şəxsi köməkçinizə ehtiyacınız varmı?	<input type="checkbox"/> XEYR <input type="checkbox"/> BƏLİ <input type="checkbox"/> Bilmirəm	

Dostlarınız və ailənizdən dəstək ala bilərsən?	<input type="checkbox"/> XEYR
	<input type="checkbox"/> BƏLİ

## 5. Bizneslə məşğul olan təcrübələr (formal və ya qeyri-rəsmi)

*Bu bölmədə məsləhətçi təklif olunan biznes ideyası ilə əlaqədar namizədlərin əvvəlki iş təcrübəsini qiymətləndirəcəkdir. Bu da özünüməşğulluq proqramının dəstəyi ilə formalaşdırıla bilən bir qeyri-formal işi olan namizədləri müəyyən etmək imkanı da ola bilər.*

Hər hansı biznes layihənizi həyata keçirə bildiniz?	<b>XAL</b>		
	<input type="checkbox"/> Xeyr, heç vaxt	<b>0</b>	
	<input type="checkbox"/> Düşünmüşəm bu barədə, lakin heç bir hərəkət etməmişəm	<b>1</b>	
	<input type="checkbox"/> Bəli, biznesə müvəffəqiyyətlə başlamışdım	<b>2</b>	
Hal-hazırda bazarda qeyri-rəsmi olaraq məhsullar / xidmətlərdə iştirak edirsiniz?	<b>XAL</b>		
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>	
	<input type="checkbox"/> BƏLİ, bir ildən az	<b>1</b>	
	<input type="checkbox"/> BƏLİ, bir ildən üç ilə qədər	<b>2</b>	
<input type="checkbox"/> BƏLİ, üç ildən çox	<b>3</b>		
Hal-hazırda məhsul istehsal/ və ya xidmət edirsiniz?*	<b>XAL</b>		
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>	
<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>2</b>		
Əvvəlki suallara cavab bəli olubsa, izah edin  İşinizə nə dərəcədə qoşulursunuz? Hazırda hansı resurslarınız var?	<b>XEYR</b>	<b>BƏLİ</b>	<b>XAL</b>
		<input type="checkbox"/> Nağd	<b>0,5</b>
	<b>0</b>	<input type="checkbox"/> Aletlər və avadanlıqlar	<b>0,5</b>
		<input type="checkbox"/> İş yerləri	<b>0,5</b>
		<input type="checkbox"/> Torpaq	<b>0,5</b>
		<input type="checkbox"/> Mal-qara	<b>0,5</b>
		<input type="checkbox"/> Kənd təsərrüfatı bitkiləri	<b>0,5</b>
Hal-hazırda, sizin məhsul və ya xidmətləriniz üçün (müşətilər tərəfindən təqdim olunan) müştəriləriniz var?	<b>XAL</b>		
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>	
	<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>2</b>	
Məhsul və ya xidmətlərin satışından əldə etdiyiniz qazanc var?	<b>XAL</b>		
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>	
<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>2</b>		
Özünüzdən başqa, digər insanları biznesinizdə işləməyə cəlb edirsiniz (ailə üzvləri, yaxınlarınız və ya başqaları)?	<b>XAL</b>		
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>	
<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>2</b>		
Özünüməşğulluq proqramı vasitəsilə formalaşmaq niyyətində olan məhsullar / xidmətlər istehsal etdiyiniz iş yeriniz varmı?	<b>XAL</b>		
	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>	
<input type="checkbox"/> BƏLİ	<b>2</b>		
İşinizin ehtiyacları üçün material və /	<b>XAL</b>		

və ya xidmət təminatçıları varmı?*	<input type="checkbox"/> XEYR	<b>0</b>
	<input type="checkbox"/> BƏLİ, əlaqələrim var, amma birbaşa əməkdaşlıq etmirəm	<b>1</b>
	<input type="checkbox"/> BƏLİ, Mən artıq əməkdaşlıq edirəm	<b>2</b>