

**FOMU YA USAJILI KWA WAJASIRIAMALI WATAKAOSHIRIKI KWENYE
MAONESHU YA ISHIRINI NA MOJA (21) YA NGUVU KAZI/JUA KALI YA
AFRIKA MASHARIKI YATAKAYOFANYIKA MKOANI MWANZA TAREHE 09
- 19 DESEMBA, 2021**

Tafadhali jaza fomu hii kwa ukamilifu na usahihi na urejeshe kwa Mkurugenzi wa Halmashauri yako au Ofisi uliyochukulia fomu hii ili iweze kujumuishwa kwa washiriki wa Mkoa/Wilaya husika.

Tafadhali zingatia maelezo na vigezo vya kushiriki kabla ya kuamua kushiriki

1. Jina la Mshiriki : _____
2. Jina la kikundi/kampuni binafsi: _____
3. Anuani kamili (unapofanya biashara):
Simu: _____
Barua pepe: _____
Mkoa: _____
Wilaya: _____
Kata: _____
4. Jinsi: Me () Ke ()
5. Umri: Miaka _____
6. a) Je una ulemavu wowote: Ndiyo () Hapana ()
b) Iwapo una ulemavu, utaje: _____
c) Taja mahitaji binafsi unayohitaji kutokana na ulemavu
i. _____
ii. _____
iii. _____
7. Taja mwaka ulioanza kujishughulisha na ujasiriamali: _____
8. Taja bidhaa unazozalisha/huduma unazotoa:
i. _____
ii. _____
iii. _____
9. a) Je, biashara yako/kikundi imesajiliwa?
Ndiyo () Hapana ()
b) Iwapo imesajiliwa, taja namba ya usajili: _____
c) Taja jina la taasisi iliyosajili: _____
10. Tafadhali taja aina ya bidhaa unayotarajia kupeleka katika maonesho kwa ukubwa, uzito na thamani?

Sn.	JINA LA BIDHAA	UZITO (Kg)	UKUBWA (cm ³)	THAMANI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
JUMLA				

11. Aina ya ufadhili utakaokuwezesha kushiriki Maonesho haya:

Binafsi () Kikundi () Wilaya/Mkoa ()

Taasisi, taja _____

12. Taja idadi ya watu walioajiriwa na Biashara /mradi wako: _____

13. a) Je, wewe kama Mjasiriamali ni mwanachama wa chama au jumuiya yoyote ya wajasiriamali? Ndiyo () Hapana ()

b) Kama ni mwanachama, Taja jina la chama _____

c) Kama bado hujajiunga, taja sababu za kutojiunga:

- i. _____
- ii. _____

14. a) Je, umejiunga na Mfuko wowote wa Kinga ya Jamii?

Ndiyo () Hapana ()

b) Kama umejiunga, Taja jina la Mfuko: _____

c) Kama bado hujajiunga, taja sababu za kutojiunga

- i. _____
- ii. _____

15. a) Je umewahi kushiriki kwenye maonesho ya Nguvu Kazi/Jua Kali?

Ndiyo () Hapana ()

b) Kama ndiyo, taja mwaka au miaka uliyoshiriki : _____

16. a) Je, umewahi kuhudhuria mafunzo yoyote ya ujasiriamali au yanayohusu biashara yako? Ndiyo () Hapana ()

b) Kama umewahi kuhudhuria taja aina ya mafunzo: _____

c) Kama hujawahi kuhudhuria, taja sababu:

- i. _____
- ii. _____

17. Uthibitisho wa Mshiriki :

Sahihi: _____

Tarehe: _____

Jina: _____

18. HITIMISHO

Baada ya fomu hizi kujazwa na Wajasiriamali zirejeshwe kwa Mkurugenzi wa Halmashauri ambaye naye ataziwasilisha kwa Katibu Tawala wa Mkoa husika. Mkoa utume fomu za Mkoa husika kwa Mkurugenzi wa Ajira na Ukuzaji Ujuzi **kabla ya tarehe 08 Novemba, 2021** kwa anuani ifuatayo:-

Katibu Mkuu,
Ofisi ya Waziri Mkuu,
Mji wa Magufuli Mtumba,
Mtaa wa Kazi,
S.L.P. 980,
40480 DODOMA

Barua Pepe: employment@pmo.go.tz

Tovuti: www.pmo.go.tz

NB: Kwa maelezo zaidi kuhusu ujazaji wa fomu na ushiriki kwa ujumla wasiliana na:-

1. Ofisi ya Waziri Mkuu - Sera, Uratibu, Bunge, Kazi, Vijana, Ajira na Wenye Ulemavu kupitia Bi. Veronica Maro (0745 490921) Barua pepe: veronica.maro@pmo.go.tz na Bi. Alana Nchimbi (0783 032798) Barua pepe: alana.nchimbi@pmo.go.tz
2. Josephat Rweyemamu Mwenyekiti - CISO (T) 0752214168 cisotan@gmail.com.