

**JAMHURI YA MUUNGANO WA
TANZANIA**

**OFISI YA WAZIRI MKUU
KAZI, VIJANA, AJIRA NA
WENYE ULEMAVU**



**FOMU YA USAJILI KWA WAJASIRIAMALI WATAKAOSHIRIKI KWENYE MAONESHU YA ISHIRINI NA MBILI (22) YA
NGUVU KAZI/JUA KALI YA AFRIKA MASHARIKI YATAKAYOFANYIKA KAMPALA UGANDA KUANZIA TAREHE 08 -
18 DESEMBA, 2022**

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 Kamili

Jina la Kwanza

Jina la Ukoo

2. Jina la Kikundi/Kampuni

3. Anuani Kamili

S. L. P

Simu

Barua Pepe

Mkoa

Wilaya

Kata

4. Jinsi

Ke Me

5. Umri

6 a). Je una ulemavu wowote?

Ndiyo Hapana

b). Iwapo una ulemavu, tafadhali 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?

Na.	JINA LA BIDHAA	UZITO (Kg)	UKUBWA (cm ³)	THAMANI

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.
- iii.

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.
- iii.

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.
iii.

17. Uthibitisho wa Mshiriki

Jina:

Sahihi:

Tarehe:

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 Katibu Mkuu **kabla ya tarehe 17 Oktoba, 2022** kwa anuani ifuatayo:-

Katibu Mkuu,
Ofisi ya Waziri Mkuu – Kazi, Vijana, Ajira na Wenye Ulemavu,
Mji wa Serikali Mtumba,
Mtaa wa Kazi,
S.L.P. 2890,
40480 DODOMA

Barua Pepe: ps@kazi.go.tz

Tovuti: www.kazi.go.tz

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

Ninakubali kuwa nimetimiza vigezo vya kushiriki Maonesho ya 22 ya Wajasiriamali Wadogo na wa Kati wa Jumuiya ya Afrika Mashariki.