**Додаток 1**

**Конкурс із започаткування професійної діяльності**

**внутрішньо переміщених осіб з інвалідністю**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Частина 1 – Загальна інформація про заявника** |
| 1 .1 | ПІБ заявника |  |
| 1.2 | Стать |  |
| 1.3 | Дата народження |  |
| 1.4 | Статус особи (підкресліть)  | Внутрішньо переміщена особа з інвалідністю Батько/мати дитини з інвалідністю, що має статус ВПО  |
| 1.5 | Група інвалідності (окреслити) | 1 2 3  |
| 1.6 | Характер інвалідності (підкресліть) | Фізичні порушення Сенсорні порушення Інше  |
| 1.7 | Місце роботи на даний час (у разі наявності) |  |
| 1.8 | Склад родини  |  |
| 1.9 | Щомісячний дохід родини (підкреслити) | До 3000 грн, до 6000 грн, вище 6000 грн |
| 1.10 | Контактна інформація | Адреса тимчасового перебування |  |
| Область з якої прибули |  |
| Мобільний телефон, Електронна адреса |  |
| 1.11 |  Чи маєте власний ФОП? |  |
| **Частина 2****Планрозвитку власної справи**  |
| **2.1 Підприємницька ідея**  |
| Будь ласка стисло поясніть, які товари та/або послуги Ви плануєте надавати? Поясніть свій вибір.  |  |
| Місце реалізації ідеї |  |
| Чи маєте Ви попередній досвід такої діяльності? Якщо так, який саме? Слід докладно його описати. |  |
| Вкажіть Ваших потенційних споживачів |  |
| **2.2 Маркетингова стратегія** |
| Поясніть засади Вашої цінової політики |  |
| Розрахуйте собівартість одиниці продукції  |  |
| Яким чином ви будете рекламувати Вашу продукцію? |  |
| Чи потрібні Вам постачальники? Чи проводили Ви дослідження щодо їхньої наявності, кількості, надійності, цін, тощо? |  |
| Хто ваші конкуренти? Скільки їх, де вони працюють? Які у них ціни? Чим вони приваблюють клієнтів? |  |
| **2.3.Фінансовий план**  |
| Поясніть Ваш фінансовий план (джерела інвестицій та головні витрати)  | Заповніть таблицю 1 |
| Поясніть Ваш прогноз щодо прибутків та витрат, помісячно, на рік. Мають бути зазначені усі статті витрат, а також прибутку із зазначенням ціни за одиницю продукції |  Заповніть таблицю 2 |
| 3. **Очікуваний розмір фінансування** |
| 3.1 Очікуваний розмір фінансування (в UAH) | грн. |
| 3.2 Розмір власного внеску (в UAH) | грн. |
| 3.3 Пояснення по обладнанню |
| № | Назва обладнання | Ціна в UAH\* | Обґрунтування потреби (для чого вам потрібне це обладнання, як ви будете його використовувати, яка його роль у вашому бізнесі, чи маєте ви навички роботи з цим обладнанням) | Додати Інтернет- адреси продавців обладнання, (назва, ціна, специфікація активу, технічні параметри – напр. потужність, кількість обертів на хв., для меблів – розміри, матеріал, з якого виготовлені, для комп’ютерів – докладні параметри) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. Додаткова інформація |

Підпис заявника Дата

**Таблиця 1**

**Витрати в перший місяцьроботи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Витрати в першиймісяцьроботи | Очікуваний розмір фінансування (в UAH).  | Розмір власного внеску (в UAH) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Всього |  |  |

**Таблиця 2**

**Фінансового плану на 1 рікдіяльності**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Стаття**  | **1-й рікроботи** | **Всього****за 1-й рік** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **1.** | **Дохід:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Вкладенікошти |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Дохідвідреалізаціїпродукції (віднаданихпослуг) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Витрати:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Чистийприбуток** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |