

فرم ویژه متقاضیان انجام فعالیت در حوزه مشاغل خانگی (به صورت مستقل)

الف : مشخصات فردی

نام: _____ نام خانوادگی: _____

تاریخ تولد: روز ---- ماه ---- سال ----

کدملی: ----- شماره شناسنامه: ----- نام پدر: -----

جنسیت: زن ---- مرد ----

وضعیت تاهل: مجرد † متاهل †

آدرس پست الکترونیکی: -----

• نشانی :
استان _____ شهرستان _____ شهر _____ بخش _____ روستا _____
خیابان _____ کوچه _____ پلاک _____
کدپستی _____ تلفن منزل _____ کد تلفن _____ تلفن همراه _____

• وضعیت ایثارگری :

ایثارگر † خانواده ایثارگر (والدین - همسر - فرزندان) † هیچکدام †

• نحوه انجام کار:

- توسط سرپرست خانوار †

- سرپرست خانوار و تعداد ---- نفر از اعضای خانواده (بالای ۱۵ سال) †

- انجام کار توسط ---- نفر از سایر اعضای خانواده (بجز سرپرست خانوار) †

• وضعیت جسمانی :

† سالم ----

† معلول ---- (ذهنی - جسمی ، حرکتی - شنوایی - بینایی - روانی - گفتاری - چند معلولیتی)

• **تحصیلات :**

(برای فارغ التحصیلان ، آخرین مدرک تحصیلی و برای افراد در حال تحصیل ، مقطع تحصیلی آنها مد نظر است)

- بیسواد † خواندن و نوشتن † پنجم ابتدایی † سیکل † دیپلم و پیش دانشگاهی †
 کاردانی † کارشناسی † کارشناسی ارشد † دکترا و بالاتر †

رشته تحصیلی -----

• **نوع منزلی که در آن سکونت دارید:**

- آپارتمان † ویلایی † سایر (چادر - کپر - آلونک - زاغه) †

• **نوع مالکیت منزل مسکونی :**

- ملکی † استیجاری † سازمانی † سایر † (با ذکر مورد)

• **متراژ محل سکونت : کل مساحت :** مساحت زیربنا:

• چه مقدار از محل سکونت تان را به انجام فعالیت مورد نظر اختصاص خواهید داد؟

• امکانات و تسهیلات موجود در واحد مسکونی شما :

- برق † تلفن ثابت † آب لوله کشی † گاز لوله کشی †

• **وضعیت فعالیت اقتصادی:**

- شاغل † بیکار † دارای درآمد بدون کسب و کار †

- خانه دار † در حال تحصیل † سایر †

• **آیا تحت پوشش نظام بیمه و بازنشستگی می باشید؟**

- خیر † بلی † (توضیح : در صورت پاسخ مثبت کادر ذیل تکمیل شود)

- **تامین اجتماعی** (توضیح : در صورت پاسخ مثبت شماره بیمه ذکر شود)

- **روستاییان و عشایر** † - **بازنشستگی کشوری** †

- **نیروهای مسلح** †

- **سایر** † (با ذکر نام)

• عنوان شغل خانگی مورد تقاضا :

توضیح: در صورتیکه عنوان شغل مورد تقاضا در فهرست موجود نباشد، شغل جدید را پیشنهاد نمایید تا بررسی و در صورت امکان به فهرست رشته ها اضافه گردد.

• آیا دارای مهارت لازم جهت انجام شغل خانگی مورد تقاضا هستید؟

بلی خیر

• منبع کسب مهارت شما چه بوده است؟

آموزشگاه آزاد مرکز آموزش فنی و حرفه ای

شیوه تجربی (استاد شاگردی- شغل پدری- روش خود آموز)

سایر (با ذکر نام)

• آیا در دوره های آموزش کارآفرینی شرکت کرده اید:

خیر بلی (توضیح: در صورت پاسخ مثبت کادر ذیل تکمیل شود)

عنوان دوره نام دستگاه صادر کننده گواهی

شماره گواهی پایان دوره تاریخ گواهی پایان دوره

• آیا برای انجام شغل مورد تقاضا، از نهاد یا مؤسسه ای مجوز فعالیت دارید؟

خیر بلی (توضیح: در صورت پاسخ مثبت کادر ذیل تکمیل شود)

عنوان مجوز نام دستگاه صادر کننده مجوز

شماره مجوز تاریخ مجوز

• آیا تحت پوشش نهاد و یا ارگان حمایتی هستید؟

خیر بلی (توضیح: در صورت پاسخ مثبت کادر ذیل تکمیل شود)

- سازمان بهزیستی کشور - کمیته امداد امام خمینی (ره)

- بنیاد شهید و امور ایثارگران

- ۱- خلاصه ی طرح (شرح مختصری از کار خود را بنویسد):
- ۲- آیا سابقه فعالیت در این رشته را دارید؟ بلی ✚ خیر ✚ اگر «بلی» چه مدت؟.....
- ۳- آیا محصول شما انحصاری و دارای حق مالکیت معنوی است یا مشابه آن در حال انجام است؟
- ۴- آیا خدمات و محصولات شما از مزیت رقابتی خاصی برخوردار است؟ توضیح دهید.
- ۵- بازار محصول شما تحت تاثیر چه شرایطی است؟
- ۶- مشتریان محصولات شما چه کسانی هستند؟
- ۷- شیوه های بازاریابی و جذب مشتریان شما چگونه خواهد بود؟
- ۸- نحوه ی رساندن محصول به دست مشتریان : عرضه عمومی (مغازه / کارگاه) ✚
ارسال سفارشی ✚ سایر یا ذکر موارد ✚
- ۹- آیا تهیه مواد اولیه و ابزار کار و دسترسی به آنها برای شما آسان است؟
- ۱۰- مشکلات و مخاطرات احتمالی فعالیت در این رشته و برنامه شما برای پیشگیری و یا مقابله با آنها چیست؟
- ۱۱- سرمایه ی لازم برای شروع کار (به تفکیک ثابت و در گردش) :
- ۱۲- میزان آورده نقدی و غیر نقدی شما برای انجام فعالیت مورد نظر:
- ۱۳- میزان وام مورد نیاز:..... میلیون ریال
- ۱۴- آیا جهت باز پرداخت اقساط تسهیلات نیاز به تنفس می باشد؟ بلی ✚ خیر ✚ اگر «بلی» چند ماه؟.....
- ۱۵- مدت زمان لازم برای راه اندازی کسب و کار :.....

جدول (۱): هزینه ی تجهیزات و مواد اولیه:

ردیف	عنوان	تعداد	قیمت هر واحد (ریال)	هزینه کل (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
جمع هزینه				

جدول (۲): مخارج راه اندازی کسب و کار:

عنوان هزینه	مقدار هزینه (ریال)
تجهیزات و مواد اولیه (نقل از جدول ۱)	
سایر موارد شامل:	
جمع هزینه	