

فرم ویژه اشخاص حقیقی متقاضی انجام فعالیت در حوزه مشاغل خانگی (به صورت پشتیبان)

الف: مشخصات فردی

- اطلاعات فردی:
 - نام خانوادگی: _____
 - نام: _____
 - کد ملی: _____
 - شماره شناسنامه: _____
 - جنسیت: _____
 - نام پدر: _____
 - تاریخ تولد: روز --- ماه --- سال ---
 - مدرک تحصیلی: _____
 - رشته تحصیلی: _____
 - شماره تلفن همراه: _____

- نشانی دقیق محل کار:
 - استان: _____
 - شهرستان: _____
 - شهر: _____
 - بخش: _____
 - روستا: _____
 - خیابان: _____
 - کوچه: _____
 - پلاک: _____
 - کدپستی: _____
 - تلفن منزل: _____
 - کد تلفن: _____
 - تلفن همراه: _____

- وضعیت ایثارگری:

ایثارگر خانواده ایثارگر (والدین - همسر - فرزندان) هیچکدام

- 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: _____

- 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

• میزان آشنایی با شغل خانگی مورد تقاضا :

– دارای مهارت کامل جهت انجام شغل مورد نظر ✚

– آشنایی با ویژگیها و شرایط شغل مورد نظر ✚

– آشنایی ندارم ✚

• 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 ✚

• عنوان شغل خانگی مورد تقاضا جهت پشتیبانی: -----

- 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.

• چنانچه محصولات شما تحت عنوان نشان تجاری یا Brand خاصی است نام آن ذکر شود :

• در صورت تمایل به همکاری و مشارکت با سایر پشتیبانان زمینه های پیشنهادی برای همکاری را نام ببرید:

• سابقه فعالیت پشتیبانی در حوزه شغل خانگی مورد نظر ----- سال ----- ماه

• سابقه انجام کسب و کار خانگی در حوزه شغل خانگی مورد نظر ----- سال ----- ماه

• آیا برای انجام شغل مورد تقاضا ، از نهاد یا مؤسسه ای مجوز فعالیت دارید کادر ذیل را تکمیل نمایید :

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

عنوان مجوز نام دستگاه صادر کننده مجوز

شماره مجوز تاریخ مجوز

ب: مشخصات فعالیت

(۱) مشخصات و ویژگیهای طرح شغلی :

(۲) فرایند کار و مراحل آن :

(۳) آیا محصول شما انحصاری و دارای حق مالکیت معنوی است یا مشابه آن در حال انجام است؟

(۴) آیا خدمات و محصولات مورد نظر شما از مزیت رقابتی خاصی برخوردار است؟ لطفاً توضیح دهید.

(۵) مناطق مورد نظر برای اجرای طرح:

(۶) آیا برای پایداری فعالیت شما و تهیه مدل خاص کسب و کار نیازمند مشاوره می باشید؟

(۷) با توجه به اینکه مسئولیت نظارت ، پاسخگوئی و هرگونه هماهنگی با شاغلین زیرمجموعه تان (نظیر بازدید دستگاه اجرائی از محل اجرای طرح) بعهده شما می باشد، از چه شیوه ای برای نظارت و انجام هماهنگی لازم استفاده خواهید کرد؟

(۸) بازارهای مناسب موجود برای عرضه محصولات شما :

محلی منطقه ای ملی بین المللی

(۹) شیوه شناسایی مشتریان :

بازارهای محلی اینترنت بازارچه های شهرداری

مراجعه مستقیم به مراکز فروش سایر موارد ذکر شود :-----

۱۰) مشتریان محصولات شما چه کسانی هستند؟

۱۱) وضعیت بازار (بازارسنجی و بازاریابی) و رقبا:

۱۲) بازار هدف عرضه محصول شما کجاست؟ آیا در این زمینه نیاز به مشاوره دارید؟

۱۳) شیوه بازاریابی، بازار سازی و معرفی محصولات :

۱۴) مشکلات احتمالی صادرات محصولات تان چه می باشد؟

۱۵) بازار کار خارج از کشور (شامل قوانین و مقررات ، معرفی عناوین و شرح وظایف، تقاضا، مهارت‌های شغلی مورد نیاز):

۱۶) مشکلات و مخاطرات احتمالی فعالیت در این رشته و برنامه شما برای پیشگیری و یا مقابله با آنها چیست؟

۱۷) سرمایه ی لازم برای شروع کار(به تفکیک ثابت و در گردش):

۱۸) میزان آورده نقدی و غیر نقدی شما برای انجام فعالیت مورد نظر :

۱۹) میزان وام مورد نیاز:..... میلیون ریال

۲۰) آیا جهت باز پرداخت اقساط تسهیلات نیاز به تنفس می باشد؟ بلی ✚ خیر ✚
 اگر «بلی» چند ماه؟.....

(۲۱) مدت زمان لازم برای راه اندازی طرح :.....

الف- نیروی انسانی لازم برای اجرای طرح :

تعداد نفرات	تخصص و مهارت مورد نیاز	مدرک و رشته تحصیلی	سمت	
				نیروی انسانی موجود
				نیروی انسانی مورد نیاز
	جمع			

ب- 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				

ه: مخارج راه اندازی طرح:

عنوان هزینه	مقدار هزینه (ریال)
- نیروی انسانی (نقل از جدول الف)	
- تجهیزات و مواد اولیه (نقل از جدول ب)	
- سایر با ذکر موارد	
جمع هزینه	

د: در جدول زیر مبالغ را به میلیون ریال و برای مدت یکسال پیش بینی نمایید.

برآورد تولید سالانه	برآورد سود سالانه	نقطه سر به سر	نرخ بازده مالی