

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

### الف: مشخصات واحد:

- نوع واحد : -----
- نام واحد : -----
- شماره ثبت : -----
- تاریخ شروع فعالیت: -----
- موضوع فعالیت شرکت : -----

#### • نشانی دقیق واحد :

استان                      شهرستان                      شهر                      بخش                      روستا

خیابان                      کوچه                      پلاک                      کدپستی

تلفن منزل                      کد تلفن                      تلفن همراه

#### • مشخصات نماینده تام الاختیار واحد :

نام :                      نام خانوادگی :                      کد ملی :

شماره شناسنامه :                      جنسیت :

نام پدر :                      تاریخ تولد: روز --- ماه --- سال ---

سمت در واحد :

مدرك تحصیلی :                      رشته تحصیلی :

شماره تلفن همراه:

#### • 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

• 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 زیر مجموعه 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) مشتریان محصولات شما چه کسانی هستند؟

۹) بازارهای مناسب موجود برای عرضه محصولات شما :

محلی  منطقه ای  ملی  بین المللی

۱۰) - شیوه شناسایی مشتریان :

بازارهای محلی  اینترنت  بازارچه های شهرداری

مراجعه مستقیم به مراکز فروش  سایر موارد ذکر شود :

۱۱) وضعیت بازار (بازارسنجی و بازاریاری) 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