**Заявка на отримання гранту**

**Конкурс на отримання гранту для розширення бізнесу**

**та створення робочих місць для осіб, які постраждали від конфлікту**

**Проекту USAID**

**“Економічні можливості постраждалим від конфлікту”**

АНКЕТА та ФІНАНСОВИЙ ПЛАН

(назва бізнес-проекту)

(ПІБ заявника)

Сума заявленої пропозиції: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кількість створених робочих місць:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Область України: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачі (день, місяць, рік)

Будь ласка, для подання заявки надайте максимально повну інформацію, яка продемонструє суть вашого бізнесу та відповідність пріоритетам конкурсу.

Перевірте, чи вся необхідна інформація заповнена.

Заявки, що не міститимуть усіх необхідних документів, до розгляду експертною комісією не братимуться.

Заповнюючи форму заявки, учасники конкурсу мають дотримуватись обмежень щодо кількості слів.

|  |  |
| --- | --- |
| **Зміст заявки на участь у конкурсі** | **Заповнено/ долучено файл** |
| АНКЕТА |  |
| ФІНАНСОВИЙ ПЛАН |  |
| ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ |  |
| КОПІЯ ДОКУМЕНТА, ЩО ЗАСВІДЧУЄ ДЕРЖАВНУ РЕЄСТРАЦІЮ ПІДПРИЄМСТВА |  |
| ДОКУМЕНТ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮЄ ПОВНОВАЖЕННЯ БУТИ ЗАЯВНИКОМ ТА ПРЕДСТАВЛЯТИ ПІДПРИЄМСТВО |  |

Даним підписом я засвідчую, що викладена в анкеті інформація є повною та правдивою.

Даним підписом я засвідчую, що маю повноваження бути заявником та представляти підприємство в даному конкурсі на підставі документа, що додається \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в разі, якщо заявку заповнює не перша особа)

Прізвище, ім'я та по батькові)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Дата "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 року

1. **АНКЕТА**

**1. Інформація про заявника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Прізвище, ім’я та по батькові |  |
| 1.2. | Стать |  |
| 1.3. | Дата народження |  |
| 1.4. | Серія та номер паспорту |  |
| Ідентифікаційний номер |  |
| 1.5 | Номер мобільного телефону |  |
| Додатковий номер мобільного телефону |  |
| 1.6. | Адреса фактичного місця проживання |  |
| 1.7. | Електронна пошта (e-mail) |  |
| 1.8. | Посада заявника на підприємстві/організації |  |
| 1.9. | Статус особи (оберіть один чи декілька варіантів відповіді) |  |
|  | Особа з інвалідністю (1, 2, 3 група) |  |
|  | Характер інвалідності: |  |
|  | Внутрішньо переміщена особа |  |
|  | Демобілізований учасник АТО |  |
|  | Член родини учасника АТО |  |
|  | Інше: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Попередній досвід економічної діяльності заявника** (б*удь ласка, докладно опишіть ваш досвід протягом останніх 5 років)* |
| 2.1.1. | Підприємства, на яких ви працювали *(опишіть, будь ласка, детально у такій послідовності: період роботи; назва підприємства, вид діяльності та основні продукти/послуги підприємства; ваша посада; функціональні обов’язки; ваші досягнення; причина звільнення; контакти підприємства – адреса сайтів, адреса компанії, он-лайн ресурси, що використовує компанія для своєї роботи).* ***До 400 слів*** |
| 2.1.2. | Якими видами бізнесу ви займались, або були власником *(опишіть, будь ласка, детально у такій послідовності: період роботи підприємства; назва підприємства, посада; вид діяльності підприємства та основна продукція/послуги; основні досягнення; річний оборот коштів; відсоток чистого прибутку; причини припинення роботи; кількість працівників, яких ви наймали; контакти підприємства – адреси сайтів, адреса компанії, он-лайн ресурси, що використовувала компанія для своєї роботи).**Навіть негативний досвід бізнес-діяльності оцінюється як перевага.****До 400 слів*** |
|  |
| **3.** | **Інформація про підприємство/організацію/ФОП/ТОВ, яке ви плануєте розширити за рахунок гранту** |
| 3.1. | Назва підприємства |  |
| 3.2. | Місце реєстрації |  |
| 3.3. | Дата реєстрації |  |
| 3.4. | Вид суб’єкта господарської діяльності: ФОП / юр. особа, вид товариства |  |
| 3.5. | Номер реєстрації в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців |  |
| 3.6. | Фактична адреса провадження діяльності |  |
| 3.7 | Веб-сайт, сторінка Facebook тощо бізнесу/підприємства |  |
| **3.8.**  | **Економічна діяльність підприємства: опишіть виробництво/послуги, які надає підприємство/організація/ФОП, відповідаючи на наступні питання:** |
|  | Опишіть, будь-ласка, ключову діяльність вашого підприємства (товари/перелік продуктів/роботи/послуги; їх призначення; якісні характеристики; сфера застосування; особливості; переваги або недоліки); | ***До 300 слів*** |
|  | Які ключові ресурси (обладнання) вимагає ваша ціннісна пропозиція для отримання прибутку? Перерахуйте ваші наявні виробничі потужності. | ***До 300 слів*** |
|  | Опишіть структуру виробництва продукції/надання послуг (якщо це виробництво, то опишіть повний цикл: від придбання сировини до випуску кінцевої продукції). Чи володієте ви особливими технологіями виробництва (запатентованими)? | ***До 300 слів*** |
|  | Як ви контролюєте якість виробленої продукції/надання послуг? Чи потрібна вам ліцензія або дозволи на ведення діяльності? Чи є вони у вас?  | ***До 200 слів*** |
|  | Опишіть джерела доходів, згідно ціннісної пропозиції: Хто ваші основні клієнти/цільова аудиторія? Скільки у вас постійних клієнтів? | ***До 200 слів*** |
|  | Як ваше підприємство реалізує продукцію? Які канали збуту продукції? Опишіть існуючий ланцюг збуту. Якщо ви надаєте послуги, то можете пропустити це питання. | ***До 200 слів*** |
|  | Опишіть наявні канали залучення клієнтів. Які інструменти ви використовуєте для просування ваших товарів/послуг? (наведіть конкретні приклади) | ***До 200 слів*** |
|  | Чи є у вас бюджет для просування ваших товарів/послуг? | ***До 100 слів*** |
|  | Чи орендуєте ви приміщення або маєте у власності? | ***До 100 слів*** |
|  | Опишіть організаційну структуру вашого підприємства, зазначаючи актуальні посади, розподіл функцій | ***До 100 слів*** |
|  | Опишіть, будь ласка, які проблеми існують у веденні вашого бізнесу?  | ***До 200 слів*** |
| **3.9.** | **Досвід роботи з найманими працівниками** |
|  | Кількість працівників, працевлаштованих на час подання заявки | ***До 50 слів*** |
|  | Максимальна кількість працівників, одночасно працевлаштованих протягом останнього року | ***До 50 слів*** |
|  | Робота, яку вони виконують | ***До 50 слів*** |
|  | Середня заробітна плата на підприємстві | ***До 50 слів*** |
| **4.**  | **Відомості про розширення бізнесу** *Будь ласка, зверніть увагу, що пункт 4 та його підпункти – єдине місце в анкеті, де Ви описуєте те обладнання, яке ви плануєте закупити в рамках гранту. Тут має бути повний опис того, на яке обладнання/меблі/інструменти/тощо має бути використаний грант.*  |
| 4.1. | Які основні ресурси (обладнання) вам необхідні для розширення бізнесу та створення нових робочих місць? (Опишіть детально, яке обладнання/ресурси та його призначення. Будь ласка, зверніть увагу, що грант передбачає купівлю обладнання на території України).  | ***До 200 слів*** |
| 4.2. | Опишіть, як отримання гранту допоможе вам розширити асортимент товарів/послуг, чи збільшити об’єми виробництва/надання послуг? | ***До 200 слів*** |
| 4.3. | Який загальний бюджет для розширення бізнесу вам необхідний? (для закупівлі обладнання, меблів, інструментів в рамках цього гранту) | ***До 50 слів*** |
| 4.4. | Хто буде клієнтом (сегменти аудиторії)? Чи буде це нова аудиторія або розширення вже існуючої?  | ***До 100 слів*** |
| 4.5. | Хто ваш основний конкурент в галузі, в регіоні? Назва або сайт, сторінки в соцмережах (якщо є); | ***До 50 слів*** |
| 4.6. | Якщо грант допоможе створити новий товар/послугу, то в чому особливість нового товару/послуги, конкурентна перевага? | ***До 100 слів*** |
| 4.7. | Який період окупності розширення бізнесу ви передбачаєте? | ***До 100 слів*** |
| 4.8. | Чи плануєте ви власний внесок у виконання бізнес-плану із розширення бізнесу, крім заробітної плати для нових працівників? Опишіть його (ваша праця, ремонт виробничого приміщення/купівля устаткування, сировини, худоби тощо; обсяг; приблизна річна вартість). | ***До 100 слів*** |
| 4.9. | З яких джерел ви плануєте власний внесок для виконання бізнес-плану із розширення бізнесу? | ***До 100 слів*** |
| 4.10. | Опишіть організаційний план з приблизними датами (план отримання обладнання, здійснення необхідних робіт з облаштування нових виробничих потужностей, оренда нового приміщення тощо) | ***До 200 слів*** |
| **5.** | **Які нові інструменти ви плануєте використовувати для налагодження збуту продукції/послуг після розширення?**  |
| 5.1. | Цінова політика. Чи стане ваша продукція дешевше/дорожче/залишиться на тому самому рівні? Чи збільшиться ваш середній чек? | ***До 100 слів*** |
| 5.2. | На скільки відсотків зросте прибуток вашого підприємства?  | ***До 50 слів*** |
| 5.3. | Чи потрібні вам додаткові нові ліцензії або дозволи?  | ***До 100 слів*** |
| 5.4. | Опишіть коротко ваш план просування нових товарів на ринок. | ***До 100 слів*** |
| **6.** | **Відомості про майбутніх працівників** |
| 6.1. | Яку кількість працівників ви плануєте найняти для виконання плану із розширенню бізнесу? Яку роботу вони будуть виконувати?План винайму працівників заповніть нижче:*(Працедавець може надавати перевагу чоловікам/жінкам для досягнення ґендерного балансу на підприємстві, або, якщо специфічну роботу можуть виконувати лише жінки або чоловіки відповідно до умов Кодексу законів про працю України або специфіки роботи.)* | ***До 100 слів*** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кількість нових працівників | Посади | Середня заробітна плата |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
|  | Місяць, з якого планується працевлаштування кожного нового працівника та на який період | ***До 50 слів*** |
|  | Кого плануєте наймати | Людей з інвалідністю З числа ВПО Учасники АТО Члени родини учасника АТОЗ них чоловіків: \_\_\_\_\_осібЗ них жінок: \_\_\_\_\_осіб |
| 6.2. | Якщо ви готові працевлаштувати особу з інвалідністю, конкретизуйте, яку роботу він/вона буде виконувати.  | ***До 100 слів*** |
| **7.** | **Врахування ризиків** |
| 7.1. | Яким чином залежить ваш бізнес від коливання курсу валют, і як ви враховуєте такі ризики? | ***До 200 слів*** |
| 7.2. | Чи залежить ваш бізнес від сезонності? Напишіть високий та низький сезон продажів. |  |
| 7.3. | Хто може замінити вас у підприємстві (наприклад, якщо ви відсутні 3 тижні з непередбачених обставин (хвороба, тощо)? | ***До 50 слів*** |
| 7.4. | Які ще ризики ви враховуєте при веденні бізнесу? | ***До 100 слів*** |
| 7.5. | Які методи зменшення цих ризиків ви передбачаєте? | ***До 100 слів*** |
| **8.** | **Додаткові джерела отримання прибутку** |
| 8.1. | Наявність додаткових джерел доходів, крім підприємницької діяльності, щодо якої подається заявка (наприклад, продаж б/у товарів, надання одноразових послуг і т. д.)  | ***До 50 слів*** |
|  | Джерело доходу | ***До 50 слів*** |
|  | Середній розмір доходу на місяць | ***До 50 слів*** |

1. **ФІНАНСОВИЙ ПЛАН**

Фінансовий план розраховується на 12 місяців з дати початку використання нового обладнання, яке планується отримати в рамках цього гранту.

Зверніть увагу, що бюджет на покупку обладнання не треба включати в цей фінансовий план, але всі витрати, які будуть пов’язані із використанням обладнання/меблів/тощо мають бути відображені у фінансовому плані. Цей план може бути як збільшений у кількості пунктів, так і зменшений в залежності від складності вашого бізнес-процесу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФІНАНСОВИЙ ПЛАН з дати початку використання нового обладнання** | **МІСЯЦІ** | **Всього** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **за рік** |
| **ПРОДАЖІ:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **1. Дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Всього** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **СОБІВАРТІСТЬ ПРОДУКЦІЇ:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **2. Перемінні витрати (сума пунктів 2.1 +.....\_+п.2.3)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *2.1 Сировина та матеріали* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *2.2 Пальне* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *2.3 Інше* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3. Постійні витрати (сума п.3.1+........п.3.6)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3.1 Фонд оплати праці (всього)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *Працівник № (посада)* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *Працівник № (посада)*  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3.2 Нарахування на фонд оплати праці** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3.3 Оренда приміщення (дописати вид, площу)**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3.4 Комунальні витрати** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *3.4.1 Електроенергія* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *3.4.2 Газ* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *3.4.3 Вода* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3.5 Амортизація обладнання (якщо нараховується)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3.6 Витрати на обслуговування приміщень, обладнання, транспортних засобів, тощо (ремонт, витрати на сервіс)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *3.6.1 Приміщення* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *3.6.2 Обладнання* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *3.6.3 Транспортні засоби* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **4. Податки** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **5. Витрати на відрядження** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **6. Витрати на рекламу та інші види просування товарів/послуг** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *6.1.1.* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *6.1.2.* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *6.1.3.* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **7. Інші управлінські витрати (канцелярія, зв'язок)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **8. Придбання нового обладнання (якщо передбачається додатково протягом року).**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **9. Інше**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Всього** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **ПРИБУТКИ:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Чистий прибуток (ПРОДАЖІ мінус СОБІВАРТІСТЬ ПРОДУКЦІЇ)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ПЛАН РУХУ ГРОШОВИХ КОШТІВ:** | **МІСЯЦІ** |  |
| **Надходження і витрати** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |  |
| **1. Залишок коштів на початок місяця** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **2. Надходження:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2.1. Виручка від реалізації |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2.2. Інші надходження (вкажіть які саме, якщо є, можна додати більше строк) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3. Всього надходжень (сума п.2.1+2.2....)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **4. Витрати** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.1 Перемінні витрати |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.2 Постійні витрати |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.3 Податки |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.4 Витрати на відрядження |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.5 Витрати на рекламу та інші види просування товарів/послуг |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.6 Інші управлінські витрати (канцелярія, зв'язок) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.7 Придбання нового обладнання (якщо передбачається додатково протягом року) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.8 Інше  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **5. Всього витрати (сума п. 4.1+.....+4.8)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **6. БАЛАНС (пункт 1 плюс пункт 3 мінус пункт 5)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ІІІ. ЗГОДА**

**на обробку персональних даних**

Я, (прізвище, ім'я та по батькові) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(народився/ - лася "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_\_ року, паспорт серія \_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” даю згоду на:

- обробку моїх персональних даних з первинних джерел у такому обсязі (зокрема відомості про освіту, професію, паспортні дані, відомості про доходи, зобов’язання фінансового характеру та відомості про майновий стан, автобіографічні дані, відомості про трудову діяльність, особисті відомості (вік, стать тощо), дані, що стосуються стану здоров’я в межах, визначених законодавством, дані про присвоєння ідентифікаційного номера платника податків, електронні ідентифікаційні дані (біографічні довідки, номери телефонів), запис зображення (фото);

- використання персональних даних, що передбачає дії володільця бази щодо обробки цих даних, в тому числі використання персональних даних конкурсною комісією Проекту «економічні можливості постраждалим від конфлікту» відповідно до їх службових обов'язків, дії щодо їх захисту, а також дії щодо надання часткового або повного права обробки персональних даних іншим суб'єктам відносин, пов'язаних із персональними даними (стаття 10 цього Закону);

- поширення персональних даних, що передбачає дії володільця бази персональних даних щодо передачі відомостей про фізичну особу з бази персональних даних (стаття 14 цього Закону);

(підпис) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 року