**МІЖНАРОДНИЙ ПРОЕКТ**  
**«Тренінги, розширення економічних можливостей, допоміжні технології та послуги медичної/фізичної реабілітації»**

**Заявка фізичної особи на конкурс міні-грантів**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Частина 1 – Інформація про заявника** | | | | | | |
| 1 .1 | | ПІБ заявника | | | |  | | |
| 1.2 | | Стать | | | |  | | |
| 1.3 | | Дата народження | | | |  | | |
| 1.4 | | Склад сім’ї | | | |  | | |
| 1.5 | | Статус особи (підкресліть, можливі декілька варіантів відповіді) | | | | Внутрішньо переміщена особа  Особа з інвалідністю ( 1, 2, 3 група)  Учасник АТО  Цивільні постраждалі  Члени родини  Інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 1.6 | | Характер інвалідності (підкресліть) | | | | по слуху , по зору, фізичні порушення (користуюсь візком, милицями, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),  розумові порушення, психічні порушення | | |
| 1.7 | | Сукупний місячний дохід родини (підкресліть): | | | | до 1500 грн, 1500-3000 грн, 3000-5000,  вище 5000 грн | | |
| 1.8 | | Контактна інформація | | | | Адреса тимчасового перебування | |  |
| Область з якої прибули | |  |
| Мобільний телефон, Електронна адреса | |  |
| 1.9 | | Місце роботи ( у разі наявності) | | | |  | | |
| 1.10 | | Стан реєстрації ФОП (якщо зараз немає, чи плануєте в майбутньому) | | | |  | | |
| **Частина 2 – Бізнес план створення власного бізнесу** | | | | | | | | |
| **2.1 Бізнес ідея (резюме бізнес-плану)** | | | | | | | | |
| Будь ласка стисло поясніть, які товари та/або послуги Ви плануєте надавати? Поясніть свій вибір.  \*для сільськогосподарського бізнесу (вирощування овочів, тварин тощо) слід зазначити де буде здійснюватися діяльність, на якій ділянці, чи є на неї право власності / договір оренди, домовленість щодо використання тощо. | | | | |  | | | |
| Місце реалізації бізнес 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 гранту** | | | | | | | | |
| 3.1 Очікуваний розмір міні-гранту (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\* | | | | | | | | |

\*Будь-яка інформація, яка на Вашу думку, може буде цікавою при прийнятті рішення Грантовим комітетом (наприклад, що це буде ваш сімейний бізнес, в вашій родині 2 особи з інвалідністю, користуються інвалідними візками, позитивний досвід попередньої підприємницької діяльності або Ви залучаєте/ залучили інші фінансові ресурси тощо)

Підпис заявника Дата

**Таблиця 1**

**Витрати в перший місяць роботи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Витрати в перший  місяць роботи | Очікуваний розмір міні-гранту (в UAH). | Розмір власного внеску  (в UAH) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Всього | |  |  |

**Таблиця 2**

**Фінансовий план на 1 рік діяльності**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Стаття** | **1-й рік роботи** | | | | | | | | | | | | **Всього**  **за 1-й рік** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **1.** | **Дохід:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Вкладені кошти |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Дохід від реалізації продукції (від наданих послуг) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Витрати:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Чистий прибуток** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |