Заявка на отримання гранту в рамках проєкту

«Економічні можливості для жінок, які постраждали від домашнього / гендерно зумовленого насильства»

АНКЕТА

_____

(назва бізнес-проекту)

_____

(ПІБ заявниці\заявника)

Сума заявленої пропозиції: _____ грн.

Кількість створених робочих місць: ____

Зміст заявки на участь у конкурсі	Заповнено/ долучено файл
Анкета	
Згода на обробку персональних даних	
Копія документа, що засвідчує державну реєстрацію підприємства/фізичної особи-підприємця	
Документ, що підтверджує повноваження бути заявницею та представляти підприємство/фізичну особу-підприємця	

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

Даним підписом я засвідчую, що маю повноваження бути заявницею\заявником та представляти підприємство/фізичну особу-підприємця 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 "_____"
_____ 2024 року

АНКЕТА

1. Інформація про заявницю\заявника

1.1.	ПІП	
1.3.	Дата народження	
1.4.	Серія та номер паспорту	
	Ідентифікаційний номер	
1.5	Номер мобільного телефону	
	Додатковий номер мобільного телефону (якщо є)	
1.6.	Адреса місця проживання (фактичного)	
1.7.	Електронна пошта (e-mail)	
1.8.	Посада заявника/ці на підприємстві/організації	

2.	**Попередній досвід підприємницької діяльності заявниці\заявника**
2.1.1.	Підприємства, на яких ви працювали

2.1.2.	Якими видами бізнесу ви займались, або були власником\власницею протягом останніх 3 років *(опишіть, будь ласка, у такій послідовності: період роботи підприємства; назва підприємства, посада; вид діяльності підприємства та основна продукція/послуги; основні досягнення; річний оборот коштів; відсоток чистого прибутку; кількість працівників, яких ви наймали; контакти підприємства – адреси сайтів, адреса компанії, он-лайн ресурси, що використовувала компанія для своєї роботи).*	
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 / юридична особа, вид товариства	
3.5.	Номер реєстрації в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців	
3.6.	Фактична адреса діяльності	
3.7	Веб-сайт, сторінка Facebook, Instagram бізнесу/підприємства	
3.8.	**Опишіть виробництво/послуги, які надає підприємство/організація/ФОП/ТОВ,**	

	відповідаючи на наступні питання:	
	Опишіть, будь-ласка, основну діяльність вашого підприємства (товари/перелік продуктів/роботи/послуги; їхнє призначення; якісні характеристики; сфера застосування; особливості)	
	Які ресурси ви маєте для ведення бізнесу? За потреби, перерахуйте ваші наявні виробничі потужності.	
	Коротко опишіть структуру виробництва продукції/надання послуг. Чи володієте ви особливими технологіями виробництва (запатентованими)?	
	Опишіть наявні канали залучення клієнтів. Які інструменти ви використовуєте для просування ваших товарів/послуг?	
4.	**Відомості про розширення бізнесу** *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 має бути використаний грант.*	
4.1.	Яке конкретно обладнання вам необхідно для розширення бізнесу та	

	створення нових робочих місць для жінок постраждалих від насильства? *(Опишіть детально, яке саме обладнання вам необхідно та його призначення. Будь ласка, зверніть увагу, що грант передбачає купівлю обладнання на території України).*	
4.2.	Опишіть, як саме отримання гранту допоможе вам розширити асортимент товарів/послуг, чи збільшити об'єми виробництва/надання послуг?	
4.3.	Який загальний бюджет для розширення бізнесу вам необхідний? *(в рамках цього гранту)*	
4.4.	Опишіть організаційний план з приблизними датами (план отримання обладнання, навчання та стажування нових працівниць, наймання нових працівниць, здійснення необхідних робіт з облаштування нових виробничих потужностей, оренда нового приміщення тощо)	
5.	**Відомості про майбутніх працівниць з числа постраждалих від насильства**	
5.1.	Які саме робочі місця (посади)	

	та в якій кількості ви плануєте надати для працевлаштування учасниць проєкту?	
5.2.	Чи готові ви надати навчання для учасниць на посади, які ви пропонуєте? Якщо так, то за яких умов? Якій кількості?	
5.3.	Чи необхідно попереднє стажування для працевлаштування на запропоновані вами робочі місця?	
5.4.	Якщо стажування необхідне, чи готові ви його надати учасницям прєкту на вашому підприємстві, на який термін та за яких умов? Умови роботи (повна зайнятість тощо, оплачуване чи ні)?	
5.5.	Яку кількість працівниць –жінок постраждалих від насильства - ви плануєте найняти для виконання плану із розширення бізнесу? Яку роботу вони будуть виконувати? Який графік роботи (повна чи часткова зайнятісь)? План винайму працівниць заповніть нижче:	

Кількість нових працівниць –	Посада	Середня заробітна плата	Період працевлаштування (з якого місяця,

жінок постраждалих від насильства			на який період)