**АПЛІКАЦІЙНА ФОРМА**

**І. ДАНІ ПРО ЗАЯВНИКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Номер Конкурсу GIZ** |  |
| **2** | **Заявник (ФОП / керівник юридичної особи)** | Прізвище, ім’я, по-батькові (згідно паспорту громадянина України для фізичної особи); |
| **3** | **Організаційно-правова форма господарювання**  | * **ФОП**
* **ТОВ**
* **ФГ**
* **ПП**
 |
| **4** | **Назва юридичної особи, яку представляє Заявник** | * **ФОП** (прізвище, ім’я, по-батькові) згідно паспорту громадянина України для фізичної особи;
* **ТОВ** (назва)
* **ФГ** (назва)
* **ПП** (назва)
 |
| **5** | **Реєстраційний номер ФОП, ТОВ, ФГ, ПП**  | * **Номер облікової картки платника** **податків** (ідентифікаційний код) для **ФОП**
* **Код ЄДРПОУ** для **ТОВ, ФГ та ПП**
 |
| **6** | **Дата реєстрації юридичної особи** | Дата/місяць/рік |
| **7** | **Регіон реєстрації юридичної особи** | * Область (Закарпатська / Львівська / Івано-Франківська / Чернівецька
* Район, територіальна громада
* Місто / селище / село
 |
| **8** | **Контактний номер телефону Заявника** |  |
| **9** | **Контактна ел.пошта Заявника** |  |
| **10** | **Чи маєте Заявник статус ВПО?** | * Так
* Ні
 |
| **11** | **Стать Заявника** | * Чоловік
* Жінка
 |
| **12** | **Приналежність до однієї або декількох соціально-вразливих груп населення**  | * Особи з інвалідністю
* Сім’я із більше ніж трьома дітьми
* Батьки-одиначки
* Ветерани АТО
* Жінки
 |
| **13** | **Завантаження документів** **Заявника** (в розширенні .pdf, jpg або png):  | 1, 2, 3 сторінки **паспорту громадянина України** та сторінка паспорта громадянина України з відміткою про реєстрацію постійного місця проживання (або **ID картка** із Довідкою про внесення відомостей до ***Єдиного державного демографічного реєстру*** з обох сторін)   |
| **14** | **Завантаження ВИТЯГУ** для ФОП, ТОВ, ФГ, ПП (в розширенні .pdf):  | **ВИТЯГ з *Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань***  |
| **15** | **Завантаження довідки ВПО заявника (якщо є)** (в розширенні .pdf):  | Копія **довідки**  |
| **16** | **Завантаження довідки, яка підтверджує приналежність до соціально-вразливих верств населення (якщо є)** (в розширенні .pdf):  | Копія **довідки**  |

1. **ІНФОРМАЦІЯ ПРО БІЗНЕС-ПРОЄКТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **17** | **Чи подавали Ви цю або іншу проєктну заявку за даним напрямом діяльності до Грантової програми GIZ або іншої міжнародної програми, починаючи із березня 2022 р., та отримали фінансування для його реалізації?** | * Так
* Ні
 |
| **18** | **Місце ведення підприємницької діяльності за бізнес-проєктом** | * Область (Закарпатська / Львівська / Івано-Франківська / Чернівецька)
* Район, територіальна громада
* Місто / селище / село
 |
| **19** | **Вкажіть, будь ласка, ЛОТ, за яким подається проєктна заявка** (заявку можливо подати лише за одним із ЛОТів) | * **ЛОТ 1.** Підтримка мікро- або малих підприємств у приймаючих громадах
* **ЛОТ 2.** Підтримка переміщеного бізнесу із територій, що опинились на тимчасово окупованій території внаслідок воєнних дій
* **ЛОТ 3.** Підтримка бізнесу, до якого залучені представники соціально-вразливих груп населення
 |
| **20** | **Вкажіть напрям підприємницької діяльності, за яким буде реалізовуватись бізнес-проєкт:**  | 1. Продовольча безпека
2. Безпека сільського господарства
3. Медична безпека та охорона здоров’я
4. Безпека транспорту та логістики
 |
| **21.1** | **Якщо Ви обрали ЛОТ 1, скільки робочих місць Ви плануєте створити?** | * 1
* 2
* 3
* 4
* 5
* Якщо більше 5, будь ласка, вкажіть кількість
 |
| **21.2** | **Якщо Ви обрали ЛОТ 2, де був зареєстрованим Ваш бізнес до переміщення?** (обов’язковим є надання копії довідки ВПО у п.15) | Попереднє місце ведення бізнесу:Нове місце ведення бізнесу: Дата переміщення: |
| **21.3** | **Якщо Ви обрали ЛОТ 3, скільки людей із категорії соціально-вразливих груп населення долучено до Вашого бізнесу?** (обов’язковим є надання копії довідки у п.16) |  |
| **22** | **Сума гранту, що запитується** (у грн. без співфінансування) |  |
| **23** | **Термін реалізації бізнес-проєкту** (максимум 60 днів) |  |

1. **ОПИС БІЗНЕС-ПРОЄКТУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **24** | **Назва бізнес-проєкту**  | До 10 слів |
| **25** | **Загальна інформація.** Опишіть: 1) основні види Вашої підприємницької діяльності до 24 лютого 2022 р.; 2) що змінилось із початком війни; 3) чому Ви обрали ЛОТ 1 або ЛОТ 2, або ЛОТ 3  | До 300 слів |
| **26** | **Характеристики бізнес-діяльності (бізнес-ідеї).** Опишіть: 1) який Ви маєте намір використати грант, 2) які види діяльності будуть здійснюватися та 3) як це підвищить стійкість місцевої економіки під час війни. | До 400 слів |
| **27** | **Опис продукту або послуг.** Опишіть, які саме продукти (товари, роботи, послуги) будуть запропоновані Вашим клієнтам (назва, якість, обсяг, характеристики тощо) в результаті використання гранту  | До 300 слів |
| **28** | **План продажів та канали збуту**. Опишіть, як продукція (товари, роботи, послуги) буде надходити (поставки, матеріали, обладнання тощо) та продаватися (клієнти, ринки, в режимі онлайн/офлайн тощо) за поточних ринкових умов. | До 300 слів |
| **29** | **Виробничий план для продукції / надання послуг / виконання робіт.****Якщо виробництво,** то надайте інформацію з таких питань, як виробничі процеси, технологія та обладнання, виробничі потужності та заплановані обсяги виробництва, особливості постачання сировини/матеріалів, транспортування та зберігання, інвентаризація, контроль якості, дозволи та ліцензії, тощо**Якщо надання послуг,** зазначте план організації надання послуг,технології, обладнання тощо, у тому числі потреба в дозволах та ліцензіях | До 300 слів |
| **30** | **Цінова політика.** Опишіть цінову політику. Визначте фактори, які впливають на коливання цін (наприклад, сезонність, дефіцит та відсутність постійних постачальників тощо в поточних умовах) | До 150 слів |
| **31** | **Організаційний та юридичний план**. Опишіть 1) організаційну структуру, структуру персоналу та бюджет персоналу; 2) (якщо доречно) вкажіть потреби у додатковому персоналі, про шо зазначено у проєктній заявці (назва посади, заробітна плата за місяць, дата (місяць) створення робочого місця 3) (якщо доречно) опишіть умови, за яких персонал буде прийнятий на роботу (постійний/неповний робочий день) та 4) скільки робочих місць на повний робочий день буде створено під час виконання бізнес-проєкту. (Частини 2) - 4) цього питання є обов'язковими для відповіді за усіма заявками за ЛОТом 2) | До 400 слів |
| **32** | **Оцінка можливих ризиків**. Надайте аналіз внутрішніх та зовнішніх ризиків проекту під час війни та ринкової невизначеності, а також свій план зменшення виявлених ризиків. | До 200 слів |

1. **ДОДАТКИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **33** | **Завантажте:****Додаток 1.** Кошторис використання гранту (.xls/.xlsx або .doc/.docx файл);**Додаток 2.** Фінансовий план (.xls/.xlsx або .doc/.docx файл); |

**\*\*\*\*\*\*\*\*\***