

პროგრამა „კარგი მმართველობა ადგილობრივი განვითარებისთვის სამხრეთ კავკასიაში“

ბიზნესიდვის განაცხადის ფორმა

N	პუნქტი 1. პერსონალური ინფორმაცია	
1.	სახელი, გვარი:	
2.	დაბადების თარიღი:	____/____/____
3.	პირადი ნომერი:	
4.	მუნიციპალიტეტი/რეგიონი:	
5.	ქალაქი/სოფელი:	
6.	ფაქტიური მისამართი:	
7.	იურიდიული მისამართი:	
8.	განათლება	<input type="checkbox"/> საშუალო <input type="checkbox"/> უმაღლესი <input type="checkbox"/> პროფესიული (მიუთითეთ პროფესია)
9.	საკონტაქტო ტელეფონი:	
10.	ალტერნატიული ტელეფონი:	----- (მიუთითეთ საკონტაქტო პირის სახელი)
11.	ხართ მეწარმე სუბიექტი?	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა (მიუთითეთ ბიზნესის სტატუსი).....
12.	იწყებთ თუ აფართოებთ ბიზნესს?	<input type="checkbox"/> ვიწყებთ <input type="checkbox"/> ვაფართოვებთ
13.	ბიზნესიდან მიღებული ყოველთვიური შემოსავალი:	მიმდინარე ----- დაგეგმილი -----

18. ბიზნესში დასაქმებულთა რაოდენობა (მიუთითეთ რამდენი ადამიანის დასაქმებას აპირებთ აღნიშნულ ბიზნესში და აღწერეთ თითოეული პოზიცია/საქმიანობა. მიუთითეთ დასაქმების პერიოდი)

19. კვლიფიკაციის და საქმიანი გამოცდილების აღწერა (აღწერეთ ბიზნესის მოცემულ სფეროში თქვენი გამოცდილება, მიუთითეთ თუ რა ტექნიკურ კვალიფიკაციებსა და უნარ-ჩვევებს მოითხოვს თქვენი ბიზნესის განხორციელება და რამდენად აკმაყოფილებთ თქვენ ამ მოთხოვნებს)

20. ბიზნეს საქმიანობის იურიდიული სტატუსი: (მიუთითეთ რა ფორმით დარეგისტრირდება ბიზნეს საქმიანობა, ასეთის საჭიროების შემთხვევაში)

21. თანამონაწილეობის ფორმის აღწერა (მიუთითეთ, კონკრეტულად წვლილს შეიტან ბიზნესის განხორციელებაში? (თანამონაწილეობა ფინანსური რესურსით, ძირითადი საშუალებებით და ა.შ. სავალდებულოა სულ მცირე 10%-იანი თანამონაწილეობა)

21. მოთხოვნილი გრანტის თანხა და ხარჯთაღრიცხვა (გთხოვთ, მიუთითოთ რა თანხა დაგჭირდებათ ბიზნესის დასაწყებად, მათ შორის გრანტის სახით მოთხოვნილი თანხა და შეავსოთ სავარაუდო ხარჯთაღრიცხვის ფორმა):

ხარჯთაღრიცხვის ფორმა შევსებული უნდა იქნას ლარებში და უნდა ასახავდეს პროექტის განსახორციელებლად საჭირო ყველა სახის ხარჯს, მათ შორის:

ძირითადი საშუალებები (შენობა-ნაგებობები, მანქანა-დანადგარები და სხვა)	რაოდენობა	ერთეულის ღირებულება	სულ ღირებულება	თანამონაწილეობა	მოთხოვნილი თანხა
<u>სხვა ხარჯები</u>					
საერთო ღირებულება:					

ბიზნესიდეის ფორმაში წარმოდგენილ ინფორმაციის სიზუსტესა ვადასტურებ ხელმოწერით: -----

სახელი, გვარი: _____ თარიღი: ____/____/____