

# فرم ویژه متقاضیان انجام فعالیت در حوزه مشاغل خانگی (به صورت مستقل)

## الف : مشخصات فردی

نام: \_\_\_\_\_ نام خانوادگی: \_\_\_\_\_

تاریخ تولد: روز \_\_\_\_\_ ماه \_\_\_\_\_ سال \_\_\_\_\_

کدملی: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_

جنسیت: زن \_\_\_\_\_ مرد \_\_\_\_\_

وضعیت تاهل: مجرد  متاهل

آدرس پست الکترونیکی: \_\_\_\_\_

### • نشانی :

استان	شهرستان	شهر	بخش	روستا
خیابان	کوچه	پلاک		
کدپستی	تلفن منزل	کد تلفن	تلفن همراه	

### • وضعیت ایثارگری :

ایثارگر  خانواده ایثارگر ( والدین - همسر - فرزندان )  هیچکدام

### • نحوه انجام کار:

- توسط سرپرست خانوار

- سرپرست خانوار و تعداد \_\_\_\_\_ نفر از اعضای خانواده ( بالای ۱۵ سال )

- انجام کار توسط \_\_\_\_\_ نفر از سایر اعضای خانواده ( بجز سرپرست خانوار )

### • وضعیت جسمانی :

سالم \_\_\_\_\_

معلول \_\_\_\_\_ (ذهنی - جسمی ، حرکتی - شنوایی - بینایی - روانی - گفتاری - چند معلولیتی)

(برای فارغ التحصیلان ، آخرین مدرک تحصیلی و برای افراد در حال تحصیل ، مقطع تحصیلی آنها مد نظر است )

- بیسواد  خواندن و نوشتن  پنجم ابتدایی  سیکل  دیپلم و پیش دانشگاهی   
کاردانی  کارشناسی  کارشناسی ارشد  دکترا و بالاتر   
رشته تحصیلی -----

- نوع منزلی که در آن سکونت دارید:  
آپارتمان  ویلایی  سایر ( چادر - کپر - آلونک - زاغه )
- نوع مالکیت منزل مسکونی :  
ملکی  استیجاری  سازمانی  سایر  ( با ذکر مورد )
- متراژ محل سکونت : کل مساحت : مساحت زیربنا:
- چه مقدار از محل سکونت تان را به انجام فعالیت مورد نظر اختصاص خواهید داد؟
- امکانات و تسهیلات موجود در واحد مسکونی شما :  
برق  تلفن ثابت  آب لوله کشی  گاز لوله کشی
- وضعیت فعالیت اقتصادی:  
شاغل  بیکار  دارای درآمد بدون کسب و کار   
خانه دار  در حال تحصیل  سایر
- آیا تحت پوشش نظام بیمه و بازنشستگی می باشید؟

خیر  بلی  ( توضیح : در صورت پاسخ مثبت کادر ذیل تکمیل شود )

- تامین اجتماعی ( توضیح : در صورت پاسخ مثبت شماره بیمه ذکر شود )

- روستاییان و عشایر  - بازنشستگی کشوری

- نیروهای مسلح

- سایر  ( با ذکر نام )

توضیح: در صورتیکه عنوان شغل مورد تقاضا در فهرست موجود نباشد، شغل جدید را پیشنهاد نمایید تا بررسی و در صورت امکان به فهرست رشته ها اضافه گردد.

• آیا دارای مهارت لازم جهت انجام شغل خانگی مورد تقاضا هستید؟

بلی  خیر

• منبع کسب مهارت شما چه بوده است؟

آموزشگاه آزاد  مرکز آموزش فنی و حرفه ای

شیوه تجربی (استاد شاگردی- شغل پدری- روش خود آموز)

سایر  (با ذکر نام)

• آیا در دوره های آموزش کارآفرینی شرکت کرده اید:

خیر  بلی  (توضیح: در صورت پاسخ مثبت کادر ذیل تکمیل شود)

عنوان دوره ..... نام دستگاه صادر کننده گواهی .....

شماره گواهی پایان دوره ..... تاریخ گواهی پایان دوره .....

• آیا برای انجام شغل مورد تقاضا، از نهاد یا مؤسسه ای مجوز فعالیت دارید؟

خیر  بلی  (توضیح: در صورت پاسخ مثبت کادر ذیل تکمیل شود)

عنوان مجوز ..... نام دستگاه صادر کننده مجوز .....

شماره مجوز ..... تاریخ مجوز .....

• آیا تحت پوشش نهاد و یا ارگان حمایتی هستید؟

خیر  بلی  (توضیح: در صورت پاسخ مثبت کادر ذیل تکمیل شود)

- سازمان بهزیستی کشور  - کمیته امداد امام خمینی (ره)

- بنیاد شهید و امور ایثارگران

## ب: مشخصات فعالیت

- ۱- خلاصه ی طرح (شرح مختصری از کار خود را بنویسد):
- ۲- آیا سابقه فعالیت در این رشته را دارید؟ بلی  خیر  اگر «بلی» چه مدت؟.....
- ۳- آیا محصول شما انحصاری و دارای حق مالکیت معنوی است یا مشابه آن در حال انجام است؟
- ۴- آیا خدمات و محصولات شما از مزیت رقابتی خاصی برخوردار است؟ توضیح دهید.
- ۵- بازار محصول شما تحت تاثیر چه شرایطی است؟
- ۶- مشتریان محصولات شما چه کسانی هستند؟
- ۷- شیوه های بازاریابی و جذب مشتریان شما چگونه خواهد بود؟
- ۸- نحوه ی رساندن محصول به دست مشتریان: عرضه عمومی (مغازه / کارگاه)   
ارسال سفارشی  سایر با ذکر موارد
- ۹- آیا تهیه مواد اولیه و ابزار کار و دسترسی به آنها برای شما آسان است؟
- ۱۰- مشکلات و مخاطرات احتمالی فعالیت در این رشته و برنامه شما برای پیشگیری و یا مقابله با آنها چیست؟
- ۱۱- سرمایه ی لازم برای شروع کار (به تفکیک ثابت و در گردش): .....
- ۱۲- میزان آورده نقدی و غیر نقدی شما برای انجام فعالیت مورد نظر:
- ۱۳- میزان وام مورد نیاز:..... میلیون ریال
- ۱۴- آیا جهت باز پرداخت اقساط تسهیلات نیاز به تنفس می باشد؟ بلی  خیر  اگر «بلی» چند ماه؟.....
- ۱۵- مدت زمان لازم برای راه اندازی کسب و کار: .....

جدول (۱): هزینه ی تجهیزات و مواد اولیه:

ردیف	عنوان	تعداد	قیمت هر واحد (ریال)	هزینه کل (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
جمع هزینه				

جدول (۲): مخارج راه اندازی کسب و کار:

عنوان هزینه	مقدار هزینه (ریال)
تجهیزات و مواد اولیه (نقل از جدول ۱)	
سایر موارد شامل:	
جمع هزینه	

مبلغ مورد تقاضا: ..... میلیون ریال

امضاء