**АПЛІКАЦІЙНА ФОРМА**

REBUILDING UKRAINIAN BUSINESS - ENTREPRENEURIAL WOMEN

*Перед заповненням форми ознайомтеся з інструкцією нижче та Правилами, розміщеними на сайті програми.*

**ІНСТРУКЦІЯ ЗАПОВНЕННЯ ФОРМИ**

1. Форма складається з трьох розділів: A, B, C. Треба заповнити усі рубрики аплікаційної форми з врахуванням наведеної нижче інформації.
2. Аплікаційну форму необхідно заповнити польською, українською або російською мовою (на скільки це можливо, бажаною є польська мова).
3. Аплікаційну форму треба заповнити в електронній формі. У питаннях, де в аплікаційній формі потрібно позначити відповідь, необхідно вставити **✓** або **x**.
4. Розділ В аплікаційної форми може містити максимально 10 000 знаків (з пробілами).
5. Електронну версію форми необхідно записати у форматі pdf, doc/docx, odt. Запис форми в іншому форматі, наприклад jpg, буде вважатися формальною помилкою.
6. Якщо під час оцінювання розділу А буде стверджено, що Ви не відповідаєте критеріям цільової групи, вказаній у Правилах, розділ В аплікаційної форми оцінюватися не буде.
7. Заповнену аплікаційну форму необхідно надіслати на адресу електронної пошти **ukrainianbusiness@impactcee.com** не пізніше ніж до 17 жовтня 2022 року до 23:59 години. В темі електронного повідомлення треба вписати «Аплікаційна форма». Ми відправимо Вам підтвердження про отримання аплікаційної форми. Якщо Ви не отримали підтвердження, зв'яжіться з нами.

|  |  |
| --- | --- |
| **Розділ А.**  **ІНФОРМАЦІЯ ПРО КАНДИДАТКУ** | |
| **Персональні дані** | |
| Ім’я |  |
| Прізвище |  |
| Номер PESEL |  |
| Дата народження |  |
| Номер та серія документа, що підтверджує особу |  |
| Чи Ви громадянка України? | * так * ні |
| Чи Ви жінка? | * так * ні |
| **Адреса проживання в Польщі** | |
| Воєводство |  |
| Повят |  |
| Населений пункт |  |
| Поштовий індекс |  |
| Вулиця, номер будинку, номер квартири |  |
| **Контактні дані** | |
| Телефон |  |
| Адреса e-mail |  |
| **Контактна адреса (вписати адресу якщо вона відрізняється від адреси проживання. Якщо це однакові адреси, то вписати «не стосується» або «-»)** | |
| Вулиця, номер будинку, номер квартири |  |
| Населений пункт, поштовий індекс |  |

|  |
| --- |
| **Розділ В. ОПИС ЗАПЛАНОВАНОЇ ГОСПОДАРСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ** |
| **1. ІДЕЯ СТВОРЕННЯ БІЗНЕСУ**  Описати свою бізнес-ідею:   * предмет господарської діяльності (у т. ч. що це буде за діяльність, сектор/галузь, в якій буде вестися господарська діяльність); * що Ви будете пропонувати: (у т. ч. опис продукту, послуги, вид товару, який буде продаватися, та форма продажу, ціна); * яким чином Ви будете залучати клієнтів (як інформація потрапить до клієнта, форми реклами/просування, будування стосунків із клієнтами, заплановані витрати на просування).   Оцінюватися буде послідовність та логічність ідеї, детальність опису предмету діяльності, а також спосіб просування проєкту. |
|  |
|

|  |
| --- |
| **2. КЛІЄНТИ ТА РИНОК**  Вам необхідно описати:   * хто буде майбутнім клієнтом (наприклад, фізичні особи, установи, підприємства); * що клієнт може очікувати від пропозиції (продукти, послуги), а також яким чином будуть виправдовуватися очікування клієнтів; * хто може бути Вашим головним конкурентом на ринку. Опишіть 2-3 потенційних конкурентів, а також конкурентну перевагу Вашої пропозиції; * масштаб Вашої діяльності (місцевий, регіональний, національний або міжнародний); * місце виконання діяльності (конкретний населений пункт чи онлайн), яким чином місцезнаходження фірми впливає на її діяльність.   Оцінюватися буде здатність вибирати клієнтів, спосіб визначення їхніх потреб, аналіз конкуренції, а також ступень ознайомлення із ринком, на якому учасниця планує вести господарську діяльність. |
|  |

|  |
| --- |
| **3. ПРОФЕСІЙНИЙ ДОСВІД ТА ОСВІТА**  Вам необхідно описати:   * свій професійний досвід, пов'язаний із профілем запланованої діяльності; * Вашу освіту та можливі додаткові кваліфікації, наприклад сертифікати, свідоцтва, дозволи, курси.   Оцінюватися буде поєднання досвіду й освіти з профілем запланованої діяльності. |
|  |

|  |
| --- |
| **4. ЙМОВІРНІСТЬ УСПІХУ**  Вам необхідно описати:   * чи у Вас вже є ресурси, потрібні для запуску господарської діяльності (наприклад, необхідне обладнання, пристрої або інструмент), або інші ресурси (наприклад, приміщення, свої фінансові кошти), необхідні для ведення діяльності? * які існують ризики та можливі проблеми, пов'язані з веденням майбутньої фірми (наприклад, відсутність клієнтів, відсутність фінансових коштів, сезонність, ризик правових змін, аварії обладнання, втрата постачальників)? * яким чином Ви плануєте звести до мінімум можливі ризики та проблеми? * обґрунтуйте, чому Ваша ідея має шанси утриматися на ринку; * яким чином Ви плануєте використати ваучер на закупівлю обладнання? Заповнить таблицю нижче, у разі потреби Ви можете добавити строки; * чи для ведення діяльності Вам буде необхідно отримати дозволи (дозволи, концесії, ліцензії, кваліфікації)? * чи та яким чином Ви плануєте застосовувати цифрові рішення у ведені бізнесу (наприклад, чи Ви плануєте створити веб-сторінку, інтернет-магазин, профіль у соціальних мережах, використовувати рекламу в Інтернеті, інші рішення. Необхідно описати, яким чином Ви будете це робити).   Оцінюватися буде реалістичність бізнес-плану, обґрунтованість припущень, здатність оцінювати загрози та план реагування на них. |
|  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Назва обладнання | Вартість у PLN | Призначення | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **РОЗДІЛ С. ЗАЯВИ** |
| Я заявляю, що:   * я ознайомилася зі змістом Правил; * я планую розпочати господарську діяльність у Республіці Польща до кінця 2022 року; * я перебуваю та планую перебувати на території Республіки Польща від дня складення Аплікаційної форми до дня завершення Періоду підтримки; * я маю номер PESEL; * я маю усі публічні права; * я маю дієздатність; * інформація, вказана мною в аплікаційній формі, відповідає дійсності; * згідно з чинним польським законодавством я маю право вести господарську діяльність у Польщі; * я погоджуюся на опрацювання персональних даних, що містяться в аплікаційній формі, згідно з законом Республіки Польща від 10 травня 2018 року про охорону персональних даних (тобто Вісник законів РП (Dz.U.) за 2018 р., поз. 1000 з подальшими змінами) та Регламентом Європейського парламенту та ради (ЄС) від 27 квітня 2016 року (2016/679). Я усвідомлюю, що:   а) контролером, зібраних таким чином персональних даних, є FUNDACJA IMPACT, KRS: 0000611651, індивідуальний податковий номер NIP: 9452193485, статистичний номер REGON: 364168520;  b) контактні дані співробітника з питань захисту даних: iod@odosc.pl або за допомогою поштової адреси ADO: ul. Stawki 3A/47, 01-193 Warszawa;  с) мої персональні дані будуть опрацьовуватися виключно з метою проведення процесу набору заявок та кваліфікації на участь у проєкті, моніторингу та оцінювання;  d) мої персональні дані можуть передаватися суб'єктам, уповноваженим до цього відповідно до окремих положень законодавства;  e) подання даних є добровільним, проте відмова їх подати рівнозначна з відсутністю можливості взяти участь у процесі набору заявок для участі в проєкті;  f) я маю право доступу до персональних даних та право їх змінювати.   * я ознайомилась зі змістом загального зразка інформаційного застереження про опрацювання персональних даних, доступного за адресою:   <https://impactcee.com/wp-content/uploads/2020/03/załącznik-1A-Fundacja-klauzula-informacyjna-od-osoby-której-dane-dotyczą.pdf> |