

დანართი №3

განაცხადის ფორმა
(ეკონომიკური აგენტის სუბსიდირებაზე)

საქართველოში დაბრუნებულ მიგრანტთა სარეინტეგრაციო
დახმარების სახელმწიფო პროგრამა 2020

პროგრამის სამიზნე ჯგუფს წარმოადგენენ საქართველოს მოქალაქეები ან მოქალაქეობის არმქონე პირები (საქართველოში მუდმივად ცხოვრების უფლებით), რომლებიც:

- საზღვარგარეთ იმყოფებოდნენ ერთ წელზე მეტი ვადით არალეგალურად, ან საზღვარგარეთ ჰქონდათ განაცხადი თავშესაფრის მიღებაზე, ან სარგებლობდნენ თავშესაფრით;
- სამშობლოში დაბრუნებიდან 1 წლის განმავლობაში დარეგისტრირდებიან „საქართველოში დაბრუნებულ მიგრანტთა სარეინტეგრაციო დახმარების“ სახელმწიფო პროგრამაში ჩართვის მიზნით

ეკონომიკური აგენტის (მეწარმე სუბიექტის) სუბსიდირების განაცხადი

1. პირადი მონაცემები

გვარი, სახელი:	
პირადი ნომერი:	
იურიდიული მისამართი:	
ფაქტობრივი მისამართი:	
ტელეფონი:	
ელ.ფოსტა:	

2. ზოგადი ინფორმაცია პროექტის შესახებ

პროექტის დასახელება:	
განხორციელების ადგილი:	
პროექტით გათვალისწინებული საქმიანობა თქვენთვის არის:	<input type="checkbox"/> ახალი <input type="checkbox"/> განახლებული <input type="checkbox"/> გაფართოებული <input type="checkbox"/> სხვა ბიზნესთან კოოპერირებული
გჭირდებათ თუ არა საქმიანობაზე სპეციალური ნებართვა:	<input type="checkbox"/> მჭირდება და ვაპირებ აღებას <input type="checkbox"/> მჭირდება და უკვე მაქვს <input type="checkbox"/> არ მჭირდება
საჭიროა თუ არა პროექტით გათვალისწინებული საქმიანობის რეგისტრაცია:	<input type="checkbox"/> კი <input type="checkbox"/> არა
რა ფორმით აპირებთ საქმიანობის რეგისტრაციას:	<input type="checkbox"/> ინდ.მეწარმე <input type="checkbox"/> შპს <input type="checkbox"/> სხვა (ჩაწერეთ) -----
ამჟამად რა საქმიანობას ეწევი?	

პროექტის რეალიზაციისათვის საჭირო თანხა :

სრული ღირებულება : ----- ლარი

- მოთხოვნილი დაფინანსების ოდენობა : ----- ლარი
- საკუთარი თანამონაწილეობის ოდენობა ----- ლარი

3. პროექტისთვის საჭირო გამოცდილება, უნარები

გთხოვთ, აღწეროთ თქვენი ცოდნა და გამოცდილება პროექტით გათვალისწინებულ სფეროში :
<ul style="list-style-type: none">● გჭირდებათ თუ არა ტრენინგი/კონსულტაციები პროექტის განსახორციელებლად? <input type="checkbox"/> კი <input type="checkbox"/> არა● კონკრეტულად რა თემაზე?-----

4. პროექტის აღწერილობა

გთხოვთ აღწეროთ თქვენი სოციალური ინიციატივის პროექტის იდეა:
<ul style="list-style-type: none">● რის გაკეთებას აპირებთ და სად?-----

<ul style="list-style-type: none">● რა წინაპირობები გაქვთ მის განსახორციელებლად?-----

<ul style="list-style-type: none">● კონკრეტულად როგორ აპირებთ პროექტის განხორციელებას?-----

<ul style="list-style-type: none">● რამდენ და რა პროფესიის მომუშავეს დაასაქმებთ საქმიანობის პირველ წელს და ა.შ-----

5. მარკეტინგის გეგმა

გთხოვთ, აღწეროთ პროექტის მარკეტინგის გეგმა:

- სად გაყიდით თქვენს მიერ წარმოებულ პროდუქციას/მომსახურებას?-----

- ვინ იქნება სავარაუდო მომხმარებელი/ მყიდველი?-----

- თუ გყავთ პოტენციური კონტრაქტორები და ვინ არიან ისინი?-----

- ვინ არიან თქვენი კონკურენტები და რით აჯობებთ მათ?-----

- როგორ მიიზიდავთ მომხმარებელს? და ა.შ-----

6. პროექტის განხორციელებისათვის საჭირო ფინანსური და მატერიალური საშუალებები

გთხოვთ, გაწეროთ პროექტის განხორციელებისათვის საჭირო (არსებული და შესაძენი) მატერიალური რესურსები და მიუთითოთ მათი საბაზრო ღირებულება (ლარებში)

საქონელი/საშუალებები (მიწა, შენობა, დანადგარი, მასალა, ნედლეული და სხვ.)	არსებული/საკუთარი	სახელმწიფო გრანტით/სუბსიდიით შესაძენი	სხვა წყარო ბიზნეს პარტნიორი, ნათესავი, მეგობარი, ა.შ)	ბანკის კრედიტით	სულ, ჯამი
მთლიანი ღირებულება					

7. ფინანსური გაანგარიშება საქმიანობის პირველ წელს

7.1 დანახარჯის კალკულაცია (საქმიანობის განსახორციელებლად საჭირო სავარაუდო ყოველთვიური ან წლიური ხარჯი)				
დანახარჯის სახე (მაგ: ნედლეულის/მასალის შეძენა, ხელფასი, კომუნალური გადასახადი, ფართის ქირა, დანადგარის შეკეთება, ტრანსპორტირება და ა.შ)	ერთეული (მაგალითად, კგ, ცალი, მეტრი და ა.შ.)	ერთეულის ფასი, ლარი (ა)	თვიური ან წლიური რაოდენობა (ბ)	თვიური ან წლიური ხარჯი, ლარი (აXბ)
სულ		X	X	

7.2 საერთო შემოსავლის კალკულაცია

(სავარაუდო ყოველთვიური ან წლიური შემოსავალი პროექტით გათვალისწინებული საქმიანობიდან)

პროდუქციის/ მომსახურების სახე	საქონლის/მომსახურების ერთეულის ფასი (ა)	თვეში/წელიწადში გაყიდული საქონლის/მომსახურების ერთეულის რაოდენობა (ბ)	თვიური/წლიური შემოსავალი, ლარი (აXბ)
სულ	X	X	ლარი

7.3. მოგების კალკულაცია (თვიური ან წლიური შემოსავლისა და ხარჯების სხვაობა)		
საერთო თვიური (ან წლიური შემოსავალი, ლარი (ა)	საერთო თვიური (ან წლიური) ხარჯი ლარი (ბ)	სავარაუდო თვიური (ან წლიური) მოგება , ლარი (ა-ბ)

გადასახად(ებ)ი თვეში ან წელიწადში: _____ლარი

წმინდა მოგება (მოგება გადასახადების გადახდის შემდეგ) თვეში ან
წელიწადში _____ლარი

8. რისკის ფაქტორები

- მოსალოდნელი რისკის ფაქტორები, რომელიც შეიძლება წარმოიშვას პროექტის განხორციელების დაწყებისა და განვითარების პროცესში
- რისკის ფაქტორების შემცირების/ თავიდან აცილების გზები

9. გრძელვადიანი გეგმები

სამომავლო გეგმები პროექტთან დაკავშირებით

10. დამატებითი ინფორმაცია

პროექტის განხორციელებასთან დაკავშირებული სხვა მნიშვნელოვანი ინფორმაცია

11. ინფორმაცია დამატებით დაფინანსების შესახებ

მიგიღიათ თუ არა გრანტის ან სხვა სახის დაფინანსება შემოსავლის მომტანი პროექტის განხორციელების მიზნით			
გრანტის დაფინანსების გამცემი ორგანიზაცია	დაფინანსების გაცემის თარიღი	გრანტის დანიშნულება	გრანტის/დაფინანსების ოდენობა

12. თანხმობა მონაცემების გამოთხოვის შესახებ

„პერსონალური მონაცემების შესახებ“ საქართველოს კანონის შესაბამისად, ნებას ვრთავ სსიპ-დევნილთა, ეკომიგრანტთა და საარსებო წყაროებით უზრუნველყოფის სააგენტოს ინტეგრაცია-რეინტეგრაციის სამსახურს, რათა სხვა უწყებებიდან და ორგანიზაციებიდან ჩემს შესახებ ინფორმაცია გამოითხოვოს სარეინტეგრაციო პროგრამების განხორციელების მიზნით. კონკურსში გამარჯვებულად გამოვლენის შემთხვევაში გამარჯვებულთა სია (სახელი და გვარი) გამოქვეყნდება სააგენტოს ვებგვერდზე (www.idp.gov.ge).

13. ინფორმაციის სისწორის დადასტურება

ქვემოთ ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ ჩემ მიერ განაცხადში წარმოდგენილი ინფორმაცია არის ზუსტი და შეესაბამება სიმართლეს. საჭიროების შემთხვევაში შეიძლება მოთხოვნილი იქნას დამატებითი დოკუმენტაციის წარმოდგენა. დოკუმენტაციის წარმოუდგენლობის შემთხვევაში, განაცხადი დარჩება განუხილველი. ვაცნობიერებ, რომ არასწორი ინფორმაციის ან დოკუმენტაციის არ წარმოდგენის შემთხვევაში შესაძლებელია დაფინანსებაზე უარი მეთქვას.

შენიშვნა: თუ ბენეფიციარს რეგისტრაცია არ გაუვლია სსიპ - დევნილთა, ეკომიგრანტთა და საარსებო წყაროებით უზრუნველყოფის სააგენტოს ინტეგრაცია-რეინტეგრაციის სამსახურში, წინამდებარე განაცხადთან ერთად აუცილებელია რეგისტრაციის ფორმის (დანართი №1) შევსება.

ბენეფიციარი (სახელი და გვარი)

ხელმოწერა: -----

განაცხადის შევსების თარიღი: