

## 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)

• **تحصیلات :**

(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 )

• **متر از 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 )

• عنوان شغل خانگی مورد تقاضا :

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

- 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 یا 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                            |                    |