

Přihláška do Inkubátoru sociálních podniků v Královéhradeckém kraji

ZÁKLADNÍ INFORMACE

| | |
|--|--|
| Název firmy: | |
| IČO: | |
| Kontaktní osoba – jméno a příjmení: | |
| E-mail: | |
| Telefonní číslo: | |
| Obor podnikání ¹ | |
| Doba podnikání ² | |
| Místo podnikání³: | |

STRUČNÉ PŘEDSTAVENÍ PROJEKTU/PODNIKATELSKÉHO ZÁMĚRU

| | |
|---|--|
| Název projektu/podnikatelského záměru: | |
|---|--|

OBLAST/OBOR PODNIKÁNÍ, NA KTERÝ SE PROJEKT/ZÁMĚR ZAMĚŘÍ:

| | |
|---|---|
| catering a stravování | technické služby, údržba zeleně |
| obchod | umělecká a řemeslná tvorba, textilní výroba, keramika, dekorace |
| odpady a recyklace | tiskařské a grafické služby, propagační a dárkové předměty |
| ostatní služby (účetnictví, překlady, telemarketing...) | úklidové práce a služby |
| ostraha a bezpečnostní služby | prádelna |
| potravinářská výroba | výroba, montáž, kompletace |
| pronájem prostor, ubytování | vzdělávání a školení |
| reklama, marketing, weby, IT | jiné – specifikujte podrobněji |

¹ V případě, že již podnikáte, uveďte hlavní obor i vedlejší obory podnikání.

² V případě, že již podnikáte, uveďte celkovou dobu (v letech) podnikání bez pozastavení činnosti.

³ V případě, že již podnikáte, uveďte adresu sídla společnosti včetně adres provozoven.

PŘEDSTAVENÍ PROJEKTU/PODNIKATELSKÉHO ZÁMĚRU

Popište, jak máte svůj podnikatelský záměr/nápad promyšlený:

FÁZE PROJEKTU/PODNIKATELSKÉHO ZÁMĚRU

| | |
|--|--|
| | pouze nápad |
| | vývoj výrobku, vznik nové služby ... |
| | nový výrobek/služba připraven k uvedení na trh |
| | rozšíření |
| | jiné – specifikujte podrobněji |

PLÁNOVANÝ HARMONOGRAM PROJEKTU/PODNIKATELSKÉHO ZÁMĚRU

Uvedte, v jakém časovém horizontu plánujete realizaci záměru:

MOŽNÁ RIZIKA PROJEKTU/ZÁMĚRU

Specifikujte možná rizika realizace vašeho projektu/záměru:

REALIZAČNÍ TÝM

KDO SE BUDE PODÍLET NA REALIZACI:

podnikám sám/sama

mám/budu mít tým

počet osob v týmu

SPECIFIKACE ROLÍ V TÝMU:

Popište, jak jsou rozděleny funkce a jednotlivé oblasti odpovědnosti v týmu:

ZNALOSTI, ZKUŠENOSTI A DOVEDNOSTI

Popište, jaké znalosti a zkušenosti máte v oboru, ve kterém chcete rozvíjet svůj záměr:

CÍLOVÁ SKUPINA ZAMĚSTNACŮ

S jakou cílovou skupinou zaměstnanců plánujete pracovat/již pracujete:

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|--------------------------------|
| | zdravotně postižení | | se závislostmi |
| | duševně nemocní | | z etnických menšin |
| | opouštějící institucionální zařízení | | dlouhodobě nezaměstnaní |
| | bez přístřeší a po výkonu trestu | | pečující o rodinné příslušníky |
| | jiné – specifikujte podrobněji: | | |

S ČÍM VÁM MŮŽEME POMOCI?

KTERÉ SLUŽBY UVAŽUJETE VYUŽÍT?

| | | | |
|--|---------------------------------|--|--------------------------------------|
| | podnikatelský plán (záměr) | | práce s cílovou skupinou zaměstnanců |
| | obchodní strategie, cenotvorba | | psychosociální podpora |
| | marketingová komunikace | | personalistika |
| | získání financí (fundraising) | | konzultace business modelu |
| | jiné – specifikujte podrobněji: | | |

JAKÁ JSOU VAŠE OČEKÁVÁNÍ?

Popište, co od své účasti v inkubátoru očekáváte:

Jaké vnímáte problémy:

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Napište cokoli nám ještě k vašemu projektu/záměru chcete sdělit: