**به نام خدا**

**فرم پیشنهاد طرح برای حمایت از کسب و کار های نوپا**

1. **عنوان به زبان فارسی:**
2. **عنوان به زبان انگلیسی:**
3. **مشخصات ارائه دهنده طرح**

نام و نام خانوادگی:

آخرین مدرک تحصیلی:

رشته تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل:

نشانی و تلفن: امضا

1. **شرح مختصری از طرح (یک پاراگراف):**

|  |
| --- |
|  |

1. **کلمات کلیدی (به زبان فارسی و انگلیسی)**
2. **شرح کلی طرح (با ارائه تصویر و جزییات)**

|  |
| --- |
|  |

**7-نمونه های مشابه خارجی و داخلی (ذکر منبع نمونه مورد اشاره ضروری می­باشد)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **عنوان و توضیح اجمالی طرح** | **کشور سازنده** | **قیمت محصول** | **تفاوت با طرح ارسالی** | **منبع طرح مورد اشاره(نشانی اینترنتی)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

**8-ضرورت و کاربردهای اجرای طرح:**

|  |
| --- |
|  |

**9-هزینه ها و امکانات مورد نیاز طرح**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **سرمایه ثابت طرح** | | | | | | | | |
|  | **اقلام سرمایه ثابت** | | | | | **تعداد** | **هزینه (ریال)** | |
| **1** |  | | | | |  |  | |
| **2** |  | | | | |  |  | |
| **3** |  | | | | |  |  | |
| **جمع کل سرمایه** | | | | | |  | | |
| **مواد اولیه مصرفی** | | | | | | | | |
|  | **نام مواد** | **مصرف سالانه** | | **واحد** | | **قیمت واحد (ریال)** | | **قیمت کل (ریال)** |
| **1** |  |  | |  | |  | |  |
| **2** |  |  | |  | |  | |  |
| **3** |  |  | |  | |  | |  |
| **جمع کل** | | | | | |  | | |
| **نیروی انسانی** | | | | | | | | | |
| **تخصص­های لازم** | | | | **تعداد** | | **میزان حقوق سالیانه** | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
| **جمع کل** | | | |  | |  | | | |

**10- دوره بازگشت سرمایه**

|  |  |
| --- | --- |
| **دوره بازگشت سرمایه** | |
| **پیش بینی تولید در یک سال** |  |
| **میزان فروش در سال** |  |
| **قیمت فروش واحد** |  |
| **زمان بازگشت سرمایه بر حسب سال** |  |

**11- بررسی امکان صادرات محصول**

|  |
| --- |
|  |

**12- مشخصات صاحبان طرح**

**1-12** نام و نام خانوادگی: نام پدر:

شماره ملی: تارخ تولد:

رشته و مدرک تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل:

نشانی، تلفن و پست الکترونیک: امضا

**2-12** نام و نام خانوادگی: نام پدر:

شماره ملی: تارخ تولد:

رشته و مدرک تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل:

نشانی، تلفن و پست الکترونیک: امضا

**3-12:** نام و نام خانوادگی: نام پدر:

شماره ملی: تارخ تولد:

رشته و مدرک تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل:

نشانی، تلفن و پست الکترونیک: امضا

**نظر نهایی تصویب کننده طرح:**

امضا