**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**ДЛЯ УЧАСТІ У ВІДБОРІ ДЛЯ ОТРИМАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ КОНСУЛЬТАЦІЙ (ВАУЧЕРА)[[1]](#footnote-1)**

**Інформація про підприємство**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Назва підприємства**
 |  |
| 1. **ЄДРПОУ**
 |  |
| 1. **ПІБ контактної особи**
 |  |
| 1. **Посада контактної особи**
 |  |
| 1. **Контактний телефон**
 |  |
| 1. **Електронна пошта**
 |  |
| 1. **Website Вашого підприємства**
 |  |
| 1. **Сторінки в соціальних мережах Вашого підприємства**
 |  |
| 1. **Адреса реєстрації підприємства та поштова адреса для кореспонденції (якщо відрізняється від адреси реєстрації)**
 |  |
| 1. **Вкажіть область реєстрації підприємства**
 |

|  |
| --- |
| * Черкаська область
 |
| * Чернігівська область
 |
| * Чернівецька область
 |
| * Дніпропетровська область
 |
| * Донецька область
 |
| * Івано-Франківська область
 |
| * Харківська область
 |
| * Херсонська область
 |
| * Хмельницька область
 |
| * Кіровоградська область
 |
| * Київ
 |
| * Київська область
 |
| * Луганська область
 |
| * Львівська область
 |
| * Миколаївська область
 |
| * Одеська область
 |
| * Полтавська область
 |
| * Рівненська область
 |
| * Сумська область
 |
| * Тернопільська область
 |
| * Вінницька область
 |
| * Волинська область
 |
| * Закарпатська область
 |
| * Запорізька область
 |
| * Житомирська область
 |

 |
| 1. **Чи компанією володіють / керують жінки? (так або ні)\***

\* Оберіть "так", якщо серед керівників та/або власників компанії є жінки |  |
| 1. **Якщо компанією володіють / керують жінки, вкажіть, будь ласка, які посади вони обіймають**
 |  |
| 1. **До якої організаційно-правової форми належить Ваше підприємство**
 |   |
| 1. **Скільки років Ваша компанія існує на ринку?**
 |  |
| 1. **Чи є серед засновників Вашої компанії державні підприємства? (так або ні)**
 |  |
| 1. **Чи серед засновників Вашої компанії іноземні юридичні / фізичні особи? (так або ні)**
 |  |
| 1. **Як Ви дізнались про ваучери?**
 | * Вебсайт/соціальні мережі Бізнес-клініки
* Під час заходів Бізнес-клініки
* Вебсайт/соціальні мережі GIZ
* Інше
 |
|  |
| **Інформація про діяльність підприємства** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Вкажіть сферу діяльності Вашої компанії (виробництво та переробка продукції / надання послуг)**
 |

|  |
| --- |
| A-Сільське, лісове та рибне господарство |
| B-Видобуток корисних копалин |
| C-Виробництво |
| D-Постачання електроенергії, газу, пари та кондиціонерів |
| E-Постачання води; Діяльність щодо каналізації, поводження з відходами та санації |
| F-Будівництво |
| G-Оптова та роздрібна торгівля; Ремонт автомобілів та мотоциклів |
| H-Транспортування та зберігання |
| I-Діяльність з розміщення та харчування |
| J-Інформація та комунікація |
| K-Фінансова та страхова діяльність |
| L-Діяльність з нерухомістю |
| M-Професійна, наукова та технічна діяльність |
| N-Адміністративна діяльність та послуги для підтримки і обслуговування бізнесу |
| O-Державне управління та оборона; Обов’язкове соціальне забезпечення |
| P-Освіта |
| Q-Діяльність у галузі охорони здоров'я та соціальної роботи |
| R-Мистецтво, розваги та відпочинок |
| S-Інші види діяльності |
| T-Діяльність домогосподарств як роботодавців; Недиференційована діяльність домогосподарств, що виробляють товари та послуги для власного використання |
| U-Діяльність екстериторіальних організацій та органів |

  |
| 1. **Кількість працюючих осіб?**
 |

|  |
| --- |
| * 5-9
 |
| * 10-19
 |
| * 20-49
 |
| * 50-99
 |
| * 100-249
 |

 |
| 1. **Види продукції / послуг**
 |  |
| 1. **Обсяги продажів (обіг) за 2018-2021 рр. (абсолютні показники чи динаміка у %)\***

\*Якщо дані вказуються у %, 2018 рік вважається базовим роком та становить 100%. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2021 (прогноз)** |
| Грн.або100% | Грн.або% | Грн. або% | Грн. або% |

 |
| 1. **Чи експортуєте Ви товари / послуги?**
 |  |
| 1. **Якщо так, то який відсоток (%) становить експорт від продажів відповідного товару / послуги (станом на 2020 рік).**
 |  |
| 1. **Якщо Ви не експортуєте, чи плануєте вжити заходи та розпочати експортну діяльність протягом наступних 12 місяців? (так або ні)**
 |  |
| 1. **Короткий опис діяльності підприємства (процес виробництва товару, надання послуг, створення цінності, канали збуту, тощо)** (максимум 200 слів)
 |  |
| 1. **Опишіть, будь ласка, як пандемія COVID-19 вплинула на Ваше підприємство?** (максимум 100 слів)

Вкажіть, будь ласка, як змінились продажі товару(ів) / динаміка попиту на послуги; кількість працюючих на підприємстві, тощо.  |  |
| 1. **Яка візія розвитку Вашої компанії на наступні 2-3 роки?** (максимум 50 слів)
 |  |
| 1. **Які стратегічні цілі має Ваша компанія?** (максимум 50 слів)
 |  |
| 1. **Чи є у Вас досвід роботи з консультантами? Якщо так, яких тем стосувались консультації та чи були Ви задоволені результатом?** (максимум 50 слів)
 |  |
| 1. **Чи є Ваша компанія членом кластеру? Якщо так, вкажіть якого (яких).**
 |  |
| 1. **Чи є компанія членом організацій об'єднання бізнесу? Якщо так, то яких саме? (наприклад, ТПП, галузеві асоціації, громадські організації, тощо)**
 |  |

**Інформація про зацікавленість участі у відборі для отримання індивідуальних консультацій (ваучера)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Чому Ви вирішили взяти участь у відборі для отримання індивідуальної консультації? (до 50 слів)**
 |  |
| 1. **Яку тему із нижченаведеного списку Ви хотіли б опрацювати під час індивідуальної консультації?**
* Діджиталізація компаній, надання послуг онлайн, концепції цифрової організації робочого процесу, тощо.
* Оновлення стратегії та бізнес-моделі в період пандемії та після неї.
* Експорт у період пандемії та після неї.
* Маркетинг та продажі в період пандемії та після неї (наприклад, цифровий маркетинг, адаптація каналів продажів, розвиток команд продажів).
* Адаптація та оптимізація операційних бізнес-процесів.
* Фінансова грамотність, фінансова звітність, податкове планування.
* Розробка бізнес-планів.

Якщо Ви хочете обрати іншу тему, що стосується адаптації та подолання наслідків пандемії, будь ласка, вкажіть цю тему\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ми спробуємо підібрати відповідного консультанта. 1. **Будь ласка опишіть свій проект для індивідуальних консультацій, давши відповіді на наступні запитання:**
2. Які проблеми / складнощі Ви б хотіли вирішити / подолати за допомогою індивідуального консультанта? (орієнтовно 50 – 100 слів)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Які Ваші очікування від індивідуальної консультації? Якого конкретного результату хоче досягти Ваша компанія за допомогою консультанта? (орієнтовно 50 – 100 слів)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Як індивідуальна консультація допоможе Вам підвищити конкурентоспроможність Вашого підприємства та/або подолати наслідки пандемії? (орієнтовно 50 – 100 слів)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Чи були у Вас спроби вирішити вищевказані проблеми / складнощі самостійно? Якщо так, то опишіть, будь ласка, що було зроблено, що вдалось, а що не вдалось і чому. (орієнтовно 50 – 100 слів)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Чого зараз не вистачає компанії, щоб вирішити проблему самостійно та як буде вирішуватись проблема за відсутності консультанта? (орієнтовно 50 – 100 слів)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Які ресурси (адміністративні, людські, фінансові) Ви готові виділити для роботи з консультантом та для запровадження рекомендацій консультанта? (орієнтовно 50 – 100 слів)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Технічні аспекти та умови участі**

|  |  |
| --- | --- |
| **Добровільна згода брати участь у консультаціях протягом всього строку їх проведення.** **Добровільна згода брати участь в опитуваннях стосовно динаміки розвитку підприємства.**  | * Так
* Ні
* Так
* Ні
 |

Я проінформований(-а), щоПроєкт «EU4Business: конкурентоспроможність та інтернаціоналізація МСП» покриває 90% вартості консультаційних послуг. У разі успішного відбору підприємства для отримання консультації, підбору консультанта та взаємного узгодження предмету та обсягу консультаційних послуг, підприємство-отримувач відповідних послуг має сплатити 10% від їх вартості безпосередньо надавачу послуг.

* Так
* Ні

**Форми заявок приймаються виключно електронною поштою на адресу:** **dnipro@bisc.org.ua**

**до 31 серпня 2021 року.**

**Заповнивши та надіславши дану анкету, Ви тим самим надаєте згоду на обробку та зберігання персональних даних.\* Персональні дані, які Ви надаєте у цій анкеті, обробляються лише з метою зворотнього зв’язку.**

ПІБ представника компанії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підпис представника компанії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Підтвердження участі Ви отримаєте на електронну пошту, зазначену під час реєстрації в онлайн-анкеті.**

**Дякуємо за співпрацю!**

\* Захист Ваших персональних даних є дуже важливим! Ви маєте право отримувати інформацію про використання Ваших персональних даних, доручати внесення необхідних виправлень або вимагати обмеження обробки чи видалення даних. У такому випадку дані буде видалено. Наданий дозвіл на використання персональних даних може бути також в будь-який момент відкликано. Це не впливає на законність обробки Ваших даних до моменту відкликання.

Будучи обізнаним щодо моїх прав, я даю згоду на зберігання моїх фотографій або/та відео чи фотографій або/та відео моєї дитини у базі даних GIZ та їх використання у діяльності компанії, у тому числі з метою комунікацій (Інтернет та публікації). Я також даю згоду на поширення вищезазначених персональних даних чи персональних даних моєї дитини серед партнерів GIZ, які можуть використовуватися для їхньої комунікаційної діяльності.

Якщо Ви відкликали згоду на обробку Ваших персональних даних, вони не будуть використані у подальшій комунікації. Заяву на відкликання надсилайте, будь ласка, електронною поштою на адресу dnipro@bisc.org.ua.

У разі виникнення питань чи скарг щодо обробки даних, Ви можете зв’язатися з Уповноваженим із захисту персональних даних GIZ за наступною електронною адресою datenschutzbeauftragter@giz.de. Ви також маєте право звернутися зі скаргами до Федерального уповноваженого у справах захисту персональних даних та вільного доступу до інформації (BfDI).

1. Усі поля є обов’язковими для заповнення. [↑](#footnote-ref-1)