کاربرگ دریافت اطلاعات استارت تاپ ها و طرح های فناورانه

تهران، میدان ونک، خیابان ملاصدرا، خیابان پردیس، زاینده‌رود شرقی، شماره 24، مجتمع شکوفایی شرکت‌های دانش‌بنیان

کدپستی:1991913111

تلفن:42170000-021

پست الکترونیک: Demoday@inif.ir

متقاضی تسهیلات

عنوان طرح/کسب و کار/استارت آپ:

ضمن تشکر از ارائه طرح خود به صندوق پژوهش و فناوری استان هرمزگان، خواهشمند است این کاربرگ را بر اساس اطلاعات قابل استناد و موثق که قابلیت راستی آزمایی دارند تکمیل فرمائید و اطلاعات درج شده در این کاربرگ معیار اصلی برای ارزیابی ایده/طرح برای حمایت مالی و دادن تسهیلات خواهد بود. لذا در تکمیل کاربرگ دقت لازم مبذول گردیده و سعی نمایید به سوالات به صورت دقیق پاسخ داده شود و از دادن پاسخ کلی اجتناب فرمایید.

نام شرکت یا تیم ارائه دهنده طرح:

نام مجری/نماینده:

تاریخ تکمیل کاربرگ:

شماره تلفن همراه مجری/نماینده:

شماره ثابت مجری/نماینده:

# اطلاعات شرکت یا استارت‌آپ‌

## استارت آپ (اگر استارت‌آپ‌ یا طرح سرمایه‌پذیر شما هنوز ماهیت حقوقی (شرکت یا موسسه) ندارد، دو جدول زیر را تکمیل کنید)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام‌خانوادگی: |  | شماره تماس: |  |
| سال تاسیس: |  | آخرین رشته تحصیلی: |  |
| شماره تلفن همراه: |  | ایمیل: |  |
| شهرستان/شهر استقرار: |  | | |
| **محل سکونت (استان و شهر):** |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **همکاران طرح/شرکای شما:** |  |  |  |  |
| **نام و نام خانوادگی** | **رشته/مقطع تحصیلی** | **سمت/مسئولیت در طرح** | **وضعیت شغلی** | **شماره تماس** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## شرکت (اگر استارت‌آپ‌ یا طرح سرمایه‌پذیر شما متعلق به یک فرد حقوقی (شرکت یا موسسه) است، جداول زیر را تکمیل کنید)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان ثبتی شرکت: |  | عنوان تجاری شرکت (برند): |  |
| شناسه ملی شرکت: |  | موضوع یا موضوعات اصلی فعالیت شرکت: |  |
| اخذ صلاحیت دانش‌بنیان: |  بله  خیر | رتبه و دسته دانش‌بنیان: |  |
| نام و نام خانوادگی رابط: |  | ایمیل: |  |
| موضوع فعالیت اساسنامه: |  | | |

## مدارک حقوقی شرکت شامل کپی اساس نامه شرکت و آگهی روزنامه رسمی پیوست شود.

## سوابق مالی شرکت

وضعيت کنوني مالي و اقتصادي شرکت (بر اساس اظهارنامه مالیاتی رسمی برای 3 سال گذشته)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سال | مجموع دارايي‌ها | مجموع بدهي‌ها | مجموع حقوق صاحبان سهام | مانده‌ وجه نقد در پايان سال | ميزان سود / زيان شرکت |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* در صورتی که از ثبت شرکت کمتر از 3 سال گذشته باشد، اسناد مالی مورد نظر از زمان تاسیس تاکنون ارسال گردد. ­

# کلیات طرح

## نام محصول/ خدمت:

|  |
| --- |
|  |

## نوع محصول/خدمت

|  |
| --- |
| *(محصول یا خدمت خود را معرفی کنید و نحوه کلی عملکرد آن را شرح دهید. توضیح دهید که محصول شما چه کاری انجام می‌دهد و مزیت آن نسبت به محصولات مشابه یا موجود در بازار (ایرانی یا خارجی) چیست. همچنین تصاویر یا فیلمی از نمونه اولیه، آزمایشگاهی، MVP یا نسخه نهایی محصول یا خدمت خود نیز درج یا پیوست کنید.)* |

## وضعیت محصول/ خدمت

|  |
| --- |
| 🞏 نسخه آزمایشی یا آزمایشگاهی، پروتوتایپ، نمونه اولیه یا MVP توسعه یافته است.  🞏 نسخه آزمایشگاهی یا اولیه توسعه یافته، و اینک محصول در مرحله اخذ گواهینامه‌ها، تاییدیه‌ها، مجوزها یا استانداردهای مورد نیاز است.  🞏 محصول یا خدمت گواهینامه‌ها، تاییدیه‌ها، مجوزها یا استانداردهای مورد نیاز را دریافت کرده است.  🞏 علاوه بر مراحل قبل، فروش اندکی به مشتریان محدود نیز اتفاق افتاده است.  🞏 نسخه نهایی محصول یا خدمت توسعه یافته و به فروش انبوه رسیده است.  🞏 سایر مراحل: (توضیح دهید) |

## مشتریان کلیدی

|  |
| --- |
| *(مشتریان اصلی محصول یا خدمت شما چه کسانی هستند؟ چه افراد، گروه‌ها یا شرکت‌هایی از محصول یا خدمت شما استفاده می‌کنند یا خواهند کرد؟)* |

## آیا مقاله ISI یا علمی ـ پژوهشی در این حوزه دارید؟

🞏 **خیر** 🞏 **آری (لطفاً مستندات آن را پیوست نمایید)**

## آیا ثبت اختراع داخلی یا خارجی در این حوزه دارید؟

🞏 **خیر** 🞏 **آری (مستندات آن را پیوست نمایید)**

## مالکیت مادی و معنوی طرح به چه کسی تعلق دارد؟

# وضعیت تجاری‌سازی و فروش

## وضعیت سرمایه‌گذاری انجام‌شده تا کنون در توسعه محصول/خدمت توسط تیم/شرکت خودتان یا دیگران

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام سرمایه‌گذار | میزان سرمایه‌گذاری | میزان سهام |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## نهاد یا نهادهایی که شما تا کنون برای توسعه محصول/خدمت از آن/آن‌ها حمایت مادی یا معنوی گرفته‌اید

|  |
| --- |
| 🞏 شتاب‌دهنده (با ذکر نام) 🞏 مرکز رشد (با ذکر نام) 🞏 سرمایه‌گذار خطرپذیر (VC) 🞏 سرمایه‌گذار نیک‌اندیش (Angels)  🞏 صندوق نوآوری و شکوفایی 🞏 سرمایه‌گذار خصوصی 🞏 تسهیلات بانکی 🞏 خیرین و واقفین 🞏 سرمایه‌گذاری شخصی  🞏 سایر (توضیح دهید) |

## وضعیت فروش استارت‌آپ/طرح شما

|  |
| --- |
| 🞏 تا کنون فروشی نداشته است. 🞏 کمتر از 100 میلیون‌ تومان 🞏 100 تا 500 میلیون‌ تومان 🞏 بیش از 500 میلیون تومان |

## سهم صادرات از فروش سالانه محصول/خدمت

|  |
| --- |
| 🞏 صفر یا ناچیز 🞏 کمتر از 25 درصد 🞏50-25 درصد 🞏 بیش از 50 درصد |

## گواهینامه‌ها، تاییدیه‌ها یا استانداردهای مورد نیاز برای ورود محصول یا خدمت شما به بازار

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | تاییدیه‌ها/ استانداردها / مجوزها | مرجع صادرکننده | وضعیت دریافت | مدت اعتبار |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(نام گواهینامه‌ها، تاییدیه‌ها و استانداردها را به تفکیک بنویسید و توضیح دهید که وضعیت دریافت آن‌ها چگونه است؟ برای مثال آیا آن‌ها را دریافت کرده‌اید یا در حال دریافت آن‌ها هستید)

## مهمترین منابع، تجهیزات و زیرساخت‌های در اختیار گروه یا شرکت

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | منبع، تجهیزات و یا امکانات | میزان (بر اساس واحد) |
| 1 | نیروی انسانی متخصص |  |
| 2 | سایر نیروهای انسانی |  |
| 3 | فضای اداری و استقرار، دفاتر فروش و ... |  |
| 4 | فضای کارگاه تولیدی، انبار و ... |  |
| 5 | سایر تجهیزات و امکانات اساسی |  |

## برآورد سرمایه مورد نیاز برای تولید انبوه محصول/خدمت و محل مصرف آن

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سرفصل هزینه** | **هزینه کل (میلیون تومان)** | **سایر توضیحات** |
| **1** | هزینه مکان اجرای طرح |  |  |
| **2** | هزینه تجهیزات مورد نیاز |  |  |
| **3** | هزینه مواد اولیه و قطعات |  |  |
| **4** | هزینه آزمایشات و برون‌سپاری خدمات |  |  |
| **5** | هزینه تاسیسات عمومی و ارتباطات |  |  |
| **6** | هزینه نیروی انسانی |  |  |
| **7** | هزینه تبلیغات |  |  |
| مجموع هزینه‌ها | |  |  |

## وضعیت رقبا

آیا محصولات تجاری مرتبط با عملکرد مشابه محصول/خدمت خود می‌شناسید؟ (نام محصول رقیب/مشابه، قیمت نسبی و درجه بلوغ آن را توضیح دهید.)

|  |
| --- |
|  |

## برنامه زمان‌بندی اجرای طرح/توسعه و تجاری‌سازی محصول/خدمت خود را در جدول زیر درج کنید.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان فعالیت** | **خروجی‌ها یا نتایج** | **برآورد زمان و تاریخ شروع و پایان (ماه)** | | | | | | | | | | | |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** | **12** | **14** | **16** | **18** | **20** | **22** | **24** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# تایید دارندگان امضای مجاز

**الف) اگر استارت‌آپ/طرح شما هنوز در قالب حقوقی (شرکت یا موسسه) ثبت نشده است:**

اینجانبان شرکای طرح، خانم / آقای ................................... را با عنوان رابط طرح معرفی کرده و تایید می‌کنیم با آگاهی کامل از شرایط صندوق پژوهش و فناوری استان هرمزگان، اقدام به تکمیل و ارسال این فرم کرده‌ایم و در صورت کسر مدارک یا وجود تناقض در اطلاعات ارائه شده، مسئولیت آن را بر عهده خواهیم گرفت. به علاوه تعهد می‌کنیم کلیه اطلاعات مندرج در این کاربرگ به طور صحیح تکمیل شده است.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **امضا** | **نام و نام خانوادگی** | **امضا** | **نام و نام خانوادگی** | **امضا** |
| 1. |  | 2. |  | 3. |  |
| 4. |  | 5. |  | 6. |  |
| 7. |  | 8. |  | 9. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **نام و نام خانوادگی رابط طرح** | **تلفن ثابت و همراه** | **ایمیل** | **امضا** | **مهر شرگت** | |
|  |  |  |  |  |  |

**ب) اگر استارت‌آپ/طرح شما متعلق به یک فرد حقوقی (شرکت/موسسه) است:**

اینجانبان صاحبان امضای مجاز شرکت ، خانم / آقای ................................... را با عنوان رابط طرح معرفی کرده و تایید می‌کنیم با آگاهی کامل از شرایط صندوق پژوهش و فناوری استان هرمزگان، اقدام به تکمیل و ارسال این فرم کرده‌ایم و در صورت کسر مدارک یا وجود تناقض در اطلاعات ارائه شده، مسئولیت آن را بر عهده خواهیم گرفت. به علاوه تعهد می‌کنیم کلیه اطلاعات مندرج در این کاربرگ به طور صحیح تکمیل شده است.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **امضا** | **نام و نام خانوادگی** | **امضا** | **نام و نام خانوادگی** | **امضا** |
| 1. |  | 2. |  | 3. |  |
| 4. |  | 5. |  | 6. |  |
| 7. |  | 8. |  | 9. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **نام و نام خانوادگی رابط طرح** | **تلفن ثابت و همراه** | **ایمیل** | **امضا** | **مهر شرکت** | |
|  |  |  |  |  |  |