**Mbështetje për Aktivitetet Sipërmarrëse të të Rinjve**

**Formulari i Aplikimit**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emri i aplikantit në anglisht (njësia e biznesit/OJQ)** | **xx** |
| Titulli i idesë së Projektit/Biznesit  | xx |
| Mbulimi gjeografik/ komuna ku do zhvillohet idea/aktiviteti: |  |

1. **Informacione rreth aplikantit**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aplikanti** |  |
| Qyteti dhe adresa zyrtare: | **xx** |
| Data dhe numri zyrtar i regjistrimit: |  |
| Telefoni: |  |
| Faqja e internetit: |  |
| Mediat sociale: |  |
| **Përfaqësuesi/ja ligjor/pronar/e i/e biznesit/OJQ-ja** |  |
| Emri: | **xx** |
| Titulli: |  |
| Telefoni: |  |
| E-maili: |  |
| **Banka dhe detajet e tjera** |  |
| Mbajtësi i llogarisë: | **xx** |
| Numri i llogarisë: |  |
| Emri i bankës: |  |
| Kodi postar |  |
| Qyteti |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forma ligjore (N.T.P., Sh.P.K. etj., ...) |  |
| Numri i regjistrimit dhe numri i TVSH-së |  |
| Numri i personelit të punësuar |  |
| Qarkullimi vjetor i vitit të kaluar dhe vlerësimi për vitin aktual | Qarkullimi vjetor i vlerësuar 2021:Qarkullimi i vlerësuar 2022:  |

1. **Abstrakti**

|  |
| --- |
| **2.1 Përshkruani shkurtimisht qëllimet tuaja të biznesit/misionin dhe vizionin e OJQ-së?** (***maksimumi 200 fjalë)*** |
|  |
| **2.2 Përshkruani shkurtimisht idenë tuaj sipërmarrëse. (*maksimumi 500 fjalë)*** |
|  |
| **2.3 Cila është përvoja juaj e mëparshme me idetë me të cilat po aplikoni? (*maksimumi 300 fjalë)*** |
|  |
| **2.4 Tregoni shumën e përgjithshme të kërkuar nga CARE për realizimin e idesë sipërmarrëse**  |
|  |

1. **Fushat**

*Ju lutemi tregoni se në cilën nga fushat e mëposhtme do të ndikoni;*

[ ]  Ofrimi i shërbimeve që promovojnë të rinjtë, mobilizimin dhe të drejtat e njeriut

[ ]  Teknologjitë digjitale

[ ]  Prodhimi kreativ (artet, zanatet)

[ ]  Sipërmarrja sociale e të rinjve

[ ]  Teknologjitë e qëndrueshme dhe të gjelbra

[ ]  Aktivitete tregtare kulturore/artistike

[ ]  Aktivitete mediatike me komponent tregtar

[ ]  Të tjera (ju lutem specifikojini)

1. **Statusi i biznesit/OJQ-së**

|  |
| --- |
| **4.1 Si i përfshin ideja juaj sipërmarrëse të rinjtë e moshës 18-29 vjeç dhe në veçanti gratë e reja dhe rrit punësueshmërinë e tyre? *(maksimumi 500 fjalë)*** |
|  |
| **4.2 Cila është përbërja e parashikuar e ekipit tuaj? Cilat janë kompetencat individuale të anëtarëve të stafit? (*maksimumi 500 fjalë)*** |
|  |

*Ju lutemi tregoni nëse kjo nismë është e re apo ekzistuese?*

[ ]  **Ide për biznes të ri/Startup** [ ]  **Zhvillimi i biznesit ekzistues**

Unë/ne pranojmë që regjistrimi zyrtar i start up it do të jetë kushti për marrjen e grantit.

 [ ]  **Po**  [ ] **Jo**  [ ]  **Aktualisht i regjistruar**

1. **Rezultati i propozimit**

|  |
| --- |
| **5.1 Si i adreson ideja juaj sipërmarrëse nevojat aktuale të tregut? (*maksimumi 500 fjalë)*** |
|  |
| **5.2 Si e vlerësoni konkurrencën tuaj në tregun vendor dhe atë kombëtar? (*maksimumi 500 fjalë)*** |
|  |
| **5.3 Çfarë ofron biznesi/OJQ-ja juaj që konsiderohet të jetë inovative? Cilat teknologji janë zhvilluar apo përdorur? A ka ndonjë faktor tjetër konkurrues në anën tuaj (p.sh. personalizimi, shërbimi, thjeshtimi i procesit, etj.)? (*maksimumi 500 fjalë)*** |
|  |
| **5.4 Cila është përvoja juaj e mëparshme në këtë fushë (nëse ka)? Cilët janë grupet tuaja kryesore të synuara, palët e interesuara që do të ndihmojnë propozimin/iniciativën tuaj për të arritur pikat kryesore për këtë propozim? (*maksimumi 500 fjalë)*** |
|  |

1. **Plani operacional/financiar**

|  |
| --- |
| **6.1 Cilët janë hapat kryesorë që do të ndërmerren nga nisma juaj sipërmarrëse? Si synoni të arrini piketat kryesore përmes aktiviteteve të parashikuara? (*maksimumi 500 fjalë)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2 Cilat janë synimet tuaja të përgjithshme financiare për 6 muajt e parë të propozimit të mbështetur? (*maksimumi 500 fjalë)*** |
|  |

1. **Plani dhe orari i punës**

|  |
| --- |
| **Plani i punës (Në tabelën e mëposhtme janë shtuar kolonat për maksimum 10 muaj zbatim të një ideje për biznes, ku secili muaj ndahet në katër (4) javë. Ju lutemi plotësoni tabelën për aq muaj sa është planifikuar kohëzgjatja e nismës suaj. Pasi të keni shtuar titullin e secilit aktivitet, ju lutemi shënoni (X) në kutinë e duhur në javën në të cilën do të zhvillohet aktiviteti.** |
|  PLANI I PUNËS |
|  Aktiviteti | **Muaji 1** | **Muaji 2** | **Muaji 3** | **Muaji 4** | **Muaji 5** | **Muaji 6** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Aktiviteti 1 | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktiviteti 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktiviteti 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Plani i punës (Në tabelën e mëposhtme janë shtuar kolonat për maksimum 10 muaj zbatim të një ideje për biznes, ku secili muaj ndahet në katër (4) javë. Ju lutemi plotësoni tabelën për aq muaj sa është planifikuar kohëzgjatja e nismës suaj. Pasi të keni shtuar titullin e secilit aktivitet, ju lutemi shënoni (X) në kutinë e duhur në javën në të cilën do të zhvillohet aktiviteti.** |
|  PLANI I PUNËS |
|  Aktiviteti | **Muaji 7** | **Muaji 8** | **Muaji 9** | **Muaji 10** |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktiviteti 1 | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktiviteti 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktiviteti 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ky aplikim është përgatitur për thirrjen e hapur “Mbështetje për Aktivitetet Sipërmarrëse të të Rinjve” të shpallur nga CARE Deutschland e.V. Zyra në Kosovë. Me nënshkrimin e këtij dokumenti, aplikanti merr përsipër përgjegjësinë e plotë që informacionet dhe të dhënat e ofruara janë të sakta dhe relevante.

Aplikanti ka lexuar kriteret e thirrjes së hapur dhe pranon që në rastin e përzgjedhjes së tyre, përfaqësuesi i tyre do të jetë në dispozicion për të marrë pjesë në trajnimin për zhvillimin e planit të biznesit/idesë së projektit të organizuar nga CARE. Pjesëmarrja në trajnimin për planin e biznesit/iden e projektit nuk është garanci për përzgjedhjen përfundimtare të financimit!

Aplikanti, me këtë, kupton se CARE Deutschland e.V. Zyra në Kosovë rezervon të drejtën të përzgjedhë për financim vetëm aplikacionet të cilat i kanë plotësuar kriteret e publikuara.

|  |  |
| --- | --- |
| **Emri dhe mbiemri i përfaqësuesit/es ligjor/e:** |  |
| **Titulli/Pozita e përfaqësuesit/es:** |  |
| **Nënshkrimi i përfaqësuesit/es:** |  |
| **Data:** |  |