

**Inkubator Przedsiębiorczości Sp. z o.o.  
w Tarnowskich Górach  
ul. Sienkiewicza 49**

## Formularz zgłoszeniowy

Formularz zgłoszeniowy składa się następujących dokumentów:

1. Podanie
2. Kwestionariusz firmy,
3. Kwestionariusz osobowy,
4. Odpis zaświadczenia o wpisie do ewidencji gospodarczej lub KRS
5. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem,
6. Oświadczenie o wielkości firmy,
7. Oświadczenie o odpowiedzialności,
8. Zaświadczenie o nie zaleganiu z podatkami – Urząd Skarbowy
9. Zaświadczenie o braku zaległości w opłatach –ZUS
10. Formularz biznes planu

**PODANIE**  
**O PRZYJĘCIE**  
**DO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

Proszę o przyjęcie .....

nazwa firmy i adres

.....

reprezentowanej przez .....

Imię i nazwisko właściciela lub pełnomocnika firmy

do Inkubatora Przedsiębiorczości w Tarnowskich Górach przy ul. Sienkiewicza 49

Załączniki:

- 1.Kwestionariusz firmy,
- 2.Kwestionariusz osobowy,
- 3.Odpis zaświadczenia o wpisie do ewidencji gospodarczej lub KRS
- 4.Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem,
- 5.Oświadczenie o wielkości firmy,
- 6.Oświadczenie o odpowiedzialności,
- 7.Zaświadczenie o nie zaleganiu z podatkami – Urząd Skarbowy
8. Zaświadczenie o braku zaległości w opłatach –ZUS
9. Formularz biznes planu

.....

podpis osoby reprezentującej firmę

Tarnowskie Góry, dnia .....

ZAŁĄCZNIK NR1

# KWESTIONARIUSZ FIRMY

dla podmiotów gospodarczych, ubiegających się o przyjęcie do  
INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

## I. Dane o Firmie

Nazwa Firmy .....

.....

Adres dotychczasowy : ulica .....nr.....

kod pocztowy i miejscowość: ..... - .....

Telefon .....Fax.....

Forma prawna:.....

Organ rejestrowy:.....

Nr rejestru: ..... Data wpisu do rejestru .....

Nr REGON .....

NIP .....

Data założenia firmy ..... rozpoczęcia działalności.....

## II. Dane osobowe ( właściciela / i / - Prezesa Zarządu )

1. Imię .....

2. Nazwisko .....

3. Adres do korespondencji:

.....

.....

4. Telefon .....

5. Telefon komórkowy.....

## III. Dane o prowadzonej działalności gospodarczej

1. Rodzaj i zakres prowadzonej działalności :

.....

.....

.....

2. Właściciel, akcjonariusze lub wspólnicy posiadający więcej niż 20 % udziałów. Jednocześnie załączam ..... egz. ankiet osobowych dla właściciela, akcjonariusza, wspólnika wg wzoru załącznika nr 2

Nazwisko i imię

zaangażowanie w innych firmach

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### **IV. Motywacja**

1. Prosimy o opisanie powodów dla których Państwo wybierają Inkubator Przedsiębiorczości.

#### **V. Opis przedsięwzięcia**

1. Krótki opis przedsięwzięcia

2. Obecna pozycja Firmy na rynku (opis według własnej oceny)

### 3. Konkurencja (opis według własnej oceny)

### 4. Planowany poziom zatrudnienia (bez wspólników)

obecnie	na stałe .....	CZASOWO .....
I rok	na stałe .....	CZASOWO .....
I I rok	na stałe .....	CZASOWO .....
I I I rok	na stałe .....	CZASOWO .....

### 5. Struktura zatrudnienia (rodzaj pracowników)

## VI. Inkubator

### 1. Proszę określić Państwa oczekiwania wobec Inkubatora

### 2. Proszę podać, jakiej powierzchni będą Państwo potrzebowali w Inkubatorze

biurowa	.....	m <sup>2</sup>
magazynowa	.....	m <sup>2</sup>
produkcyjna	.....	m <sup>2</sup>

### 3. Jakie są Państwa dodatkowe wymagania:

godziny dostępności lokalu	.....
rodzaj zasilania	.....
parking	.....
woda	.....

4. Z jakiego rodzaju usług zamierzają Państwo korzystać? T A K N I E

obsługa recepcyjna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
parking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
usługi sprzątania pomieszczeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sala konferencyjna (szkoleniowa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
przyjmowanie rozmów telefonicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nadawanie i przyjmowanie telefaxów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
przepisywanie tekstów na maszynie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
komputerowe opracowanie tekstów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
przyjmowanie zleceń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
korzystanie z kserokopiarki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
korzystanie z bindownicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
obsługa korespondencji (przyjmowanie korespondencji)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
usługi wypisywania faktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
korzystanie z konsultacji specjalistów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
udział w szkoleniach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne usługi: (wymień poniżej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....  
.....

Szkolenia i konsultacje:

prawo gospodarcze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
marketing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rachunkowość i finanse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zarządzanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inne (wymień poniżej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inne informacje, które Firma uważa za właściwe do przekazania :

.....  
podpis zgłaszającego

Tarnowskie Góry, dnia .....

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

### DLA WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA, UDZIAŁOWCA FIRMY KANDYDUJĄCEJ DO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI LUB OSOBY BEZROBOTNEJ

**Imię** ..... **Nazwisko** .....

Miejsce  
zamieszkania : .....

Miejsce zameldowania: .....

Telefony: .....

Data i miejsce  
urodzenia: .....

Obywatelstwo: .....

Nr Dowodu Osobistego .....

Nr PESEL .....

Ostatnie miejsce  
pracy: .....

stanowisko .....

okres pracy .....

### **Wykształcenie**

Nazwa ukończonej szkoły:

.....

.....

Kierunek:.....  
rok ukończenia .....

zawód /specjalność .....

znajomość języków obcych .....

.....

**Wykształcenie uzupełniające:**

kursy zawodowe/szkolenia .....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w poniższym zgłoszeniu przez Inkubator Przedsiębiorczości w Tarnowskich Górach dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i pobytu w Inkubatorze Przedsiębiorczości, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ust. Nr 133 poz. 883). Inkubator Przedsiębiorczości swoim klientom zapewnia prawo do wglądu i zmiany swoich danych osobowych.

.....  
podpis wnioskodawcy

Tarnowskie Góry, dnia .....



## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Działania Inkubatora Przedsiębiorczości Sp. z o.o. w Tarnowskich Górach i zobowiązuję się do przestrzegania ustaleń w nim zawartych.

.....

podpis wnioskodawcy

Tarnowskie Góry, dnia .....

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moja firma spełnia wymogi aby została zakwalifikowana jako mikroprzedsiębiorstwo, małe lub średnie przedsiębiorstwo zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. nr 173 z dnia 06.08.2004 r. poz. 1807).

.....

podpis wnioskodawcy

Tarnowskie Góry, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że Inkubator Przedsiębiorczości Sp. z o.o. w Tarnowskich Górach oraz jego pracownicy nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za sukces lub porażkę mojego przedsiębiorstwa. Rolą Inkubatora jest doradzanie i każda rada lub informacja mogą zostać przeze mnie użyte lub nie, według mojego uznania.

Zwalniam Inkubator i jego pracowników z jakiegokolwiek odpowiedzialności związanej z działalnością mojego przedsiębiorstwa.

.....

podpis wnioskodawcy

Tarnowskie Góry, dnia .....

## Biznes Plan

1. Forma prawna firmy.....

2. Rodzaj działalności .....

3. Wytwarzane produkty bądź oferowane  
usługi .....

.....

.....

4. Co powoduje ,że Twoja działalność będzie przynosiła zysk?:

.....

.....

.....

.....

.....

5. Jakie działania sprzyjają rozwojowi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Jaką wiedzę posiadasz o branży, w której rozpoczynasz/ prowadzisz działalność?

.....  
.....  
.....

7. Kim są Twoi klienci?:

.....  
.....  
.....

8. W jaki sposób informacja o Twoim produkcie lub usłudze trafia do potencjalnych klientów

.....  
.....  
.....

9. Jak płaci Twój klient?

.....  
.....  
.....

10. Jak utrzymasz lub zwiększysz swój udział w rynku?:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

11. Podaj planowaną wielkość sprzedaży na najbliższy rok.

Oprzyj prognozę na wielkości rynku, poziomie konkurencji, możliwościach produkcyjnych lub usługowych, poziomie cen, tendencjach rynku, Wykonaj prognozy optymistyczne, pesymistyczne i neutralne.:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. Kim są Twoi konkurenci? Jak zbliżone są ich produkty lub usługi do Twojego? (forma, jakością , ceną)

.....

.....

.....

.....

.....

13. Jakie są słabe i mocne strony Twojej konkurencji?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Jakie są Twoje mocne i słabe strony, szanse i zagrożenia ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis

Tarnowskie Góry, dnia .....