ANNEX A

**Проект USAID по трудоустройству и развитию предпринимательства**

 **ШАБЛОН КОНЦЕПТУАЛЬНОЙ ЗАПИСКИ**

 **крайний срок подачи заявки: 22 ноября 2024 г.**

1. **ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ**
2. **Информация о заявителе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a.  | **Название организации:**  |  |
| b.  | **Адрес организации:**  |  |
|   | * **Контактное лицо:**
 |   |
| * Имя и фамилия:
 |  |
| * Должность:
 |   |
| * Адрес электронной почты:
 |  |
| * Рабочий телефон:
 |  |
| c. | **Сектор деятельности:***Выберите* | ☐ Пищевая промышленность☐ Текстиль ☐ Информационные технологии и стартапы☐ Другое (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| d. | **Географический охват предлагаемой идеи (район, город, село)** |   |
| e. | **Учредители организации** | Имя:☐ Мужчина \_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел ☐ Женщина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел☐ Возраст более 29 лет ☐ Возраст от 19 до 29 лет |
| f. | **Руководитель** **(если отличается от владельца)** | Имя:☐ Мужчина ☐ Женщина☐ Возраст более 29 лет ☐ Возраст от 19 до 29 лет |

1. **ПРОВЕРКА СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ**

*Отметьте все соответствующие поля и предоставьте подробную информацию.*

|  |
| --- |
| Зарегистрирован в качестве юридического лица: Индивидуальный предприниматель, ООО, ЗАО, ОАО, ПО, НБФО, Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Дата регистрации (или подачи заявления):* |
| У предлагающего кандидата (предприятия или лица/лиц) есть опыт успешного ведения бизнеса (более 2 лет)***Для предприятий*** *предоставьте информацию о:*☐ *оборот продаж за последние 3 года (для бизнеса и предприятий)*☐ *размер инвестиций/кредитного портфеля (для банков или других небанковских финансовых учреждений)* ☐ *рынки/клиенты и количество сотрудников:****Для поставщиков бизнес-услуг (ПБУ) укажите****: название клиентов, размер контрактов, значительные достижения в предыдущей работе, количество сотрудников:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Обязательство внести существенный вклад в денежной или натуральной форме, минимум 50% соинвестиционного вклада в долгосрочный капитал и включает в себя (исключение для зарегистрированных предприятий возглавляемых женщинами и молодыми (19-29 лет), размер соинвестирования/вклада для них должен составлять не менее **35 %** от общего бюджета):*Укажите предполагаемый размер соинвестирования:**Денежный вклад заявителя в деятельность (в сомони):* ☐ *Инвестиции в основные средства (в сомони) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ☐ *Инвестиции/кредитный портфель (в сомони) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*☐ *Дополнительный и приростной операционный/рабочий капитал (в сомони)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Источник:* ☐ *Кредит* ☐ *Внешний инвестор* ☐ *Собственные средства**Опишите (что именно и укажите стоимость), если у вас есть какой-либо вклад в натуральной форме:* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Запрашиваемый грант от проекта USAID по трудоустройству и развитию предпринимательства (в сомони) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Цель гранта:* ☐ *Оборудование* ☐ *Техническая поддержка* ☐ *Маркетинговая поддержка* ☐ *Другое* *Если это "Другое", пожалуйста, объясните:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Являетесь ли вы бывшим получателем гранта? ☐ **Да**, ☐ **Нет**Если да, опишите, пожалуйста, как был использован грант и каковы результаты с точки зрения дополнительных продаж, повышения производительности, новых рынков, зеленых технологий и новых рабочих мест, если таковые имеются:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Деятельность соответствует целям проекта USAID по трудоустройству и развитию предпринимательства*Обратитесь к разделу "Справочная информация" Ежегодного программного заявления и объясните, как предлагаемая деятельность будет способствовать достижению конкретных целей (укажите какая цель) проекта USAID по трудоустройству и развитию предпринимательства*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Обязуетесь ли вы регулярно предоставлять регулярные отчеты проекту USAID по трудоустройству и развитию предпринимательства по показателям, в достижение которых вы предложили внести свой вклад? ☐ Да, я обязуюсь ☐ Нет, не обязуюсь |
| *Отметьте если ваша организация представляет или связана с любой из следующих групп:*☐ Политические партии, группировки или учреждения или их дочерние и зависимые организации ☐ Организации, пропагандирующие антидемократическую политику или незаконную деятельность ☐ Духовные организации, чья основная деятельность носит религиозный характер |

1. **КОНСЕПТУАЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

|  |
| --- |
| **Цель деятельности** *(Опишите, на что направлено предлагаемая деятельность):* |
| **Изложение проблемы (4-5 предложений):** *Какие ограничения рынка рассматриваются?* *Какое решение предлагается для устранения этих ограничений?* |
| **Краткое описание деятельности** *(Кратко опишите, что и как будет делать предлагаемая деятельность)* |
| **Опишите предлагаемую партнерскую деятельность/идею (6-8 предложений):** Укажите общую цель предлагаемого партнерства или грантовой деятельности:Опишите конкретные целевые группы вашего партнерства или грантовой деятельности: **Цель и задачи партнерства (4-6 предложений):** *Как предлагаемая идея будет способствовать достижению целей и ожидаемых результатов, определенных EEDA, таких как увеличение продаж и производительности среди участников, создание постоянных и качественных рабочих мест, повышение квалификации рабочей силы, катализация местной экосистемы предпринимательства, поддержка начинающих бизнесменов с доступом к финансированию, содействие зеленым инновациям, привлечение инвестиций частного сектора (если применимо)?**Перечислите конкретные задачи мероприятия, которые должны быть решены для достижения общей цели. Необходимо четко указать, каким образом достижение цели и задач деятельности будет способствовать решению перечисленных выше вопросов/проблем.* **Предлагаемый подход и мероприятия (6-8 предложений):** *Как будут достигнуты цели, какие подходы будут использованы и какие конкретные мероприятия будут реализованы?**Предлагаемый подход и мероприятия должны отвечать SMART критериям: они должны содержать конкретные действия, отвечать измеримым результатам, быть реалистичными с точки зрения ограниченности ресурсов и иметь конкретные сроки выполнения мероприятий:***Ожидаемые результаты и устойчивость (4-5 предложений):** *Пожалуйста, перечислите ожидаемые и достижимые результаты как измеримые итоги предлагаемой партнерской деятельности. Каждый результат должен быть связан с конкретной целью.* *Четко укажите, за счет чего будут поддерживаться ожидаемые изменения и как они могут продолжать генерировать результаты и развиваться после окончания срока действия партнерства.* **Масштабируемость и "зеленые" инновации (4-5 предложений):***Объясните потенциал расширения и масштабирования деятельности/бизнеса для воздействия на большее количество фирм или их клиентов, например, сколько еще бенефициаров может охватить масштаб деятельности?**Можно ли воспроизвести эту деятельность с потенциалом массового привлечения для достижения экономии за счет масштаба?**Будет ли в рамках деятельности опробована инновационная или новая бизнес-модель или технология (включая "зеленые" технологии или цифровизацию) и что в этом нового?***Социальная инклюзивность (3 предложения):** *Объясните, как деятельность будет способствовать вовлечению женщин, молодежи и других маргинализированных групп.**Как заявитель будет интегрировать и расширять экономические возможности для женщин, молодежи и других маргинализированных участников в рамках своего общего проекта/бизнес-модели?* |
| **3 Конкретные детали (указываются в случае необходимости)**  |
| *Опишите предполагаемое расширение бизнеса (увеличение годового оборота в сомони до 2027 года и новый рынок для обслуживания):*г. 2024-г. 2025-г. 2026-г. 2027-  |
| *Укажите ожидаемое количество новых рабочих мест, которые будут создаваться ежегодно до 2027 года (укажите долю женщин и молодежи):*г. 2024-г. 2025-г. 2026-г. 2027- |
| *Опишите вклад финансового рычага, который будет внесен в новую деятельность (вклад финансового рычага включает, но не ограничивается: (капитал охватывает инвестиции в основные средства (недвижимость, оборудование и т.д.) и первоначальный оборотный капитал, включая стоимость товаров, заработную плату, коммунальные услуги и т.д.):* |
| *Опишите, как предлагаемая деятельность представляет инновационные решения/подходы для создания постоянных рабочих мест, повышения квалификации рабочей силы, увеличения продаж и производительности продукции и услуг, внедрения "зеленых" инноваций и технологий (если применимо):* |
| *Поддерживается ли эта деятельность другими донорами?* ☐ **Да** ☐ **Нет** *Если да, объясните, чего позволит достичь поддержка со стороны проекта USAID по трудоустройству и развитию предпринимательства, которая не может быть достигнута за счет существующей поддержки со стороны других доноров:* |

1. **РАБОЧИЙ ПЛАН ПРОЕКТА и КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ БЮДЖЕТА**

*Представьте последовательные мероприятия в логической и хронологической последовательности; добавьте строки по мере необходимости:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основные мероприятия и задачи**  | **Запрашиваемые Технические характеристики предметов или услуг, если необходимо** | **Ожидаемые результаты** | **Дата завершения** | **Соинвестирование/расходы EEDA (сомони)** | **Соинвестирование/расходы заявителя (сомони)** | **Соинвестирование/ расходы других сторон (сомони)** |
|   |   |  |   |   |  |  |
|   |   |  |   |   |  |   |
|   |   |  |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |   |   |  |   |
|   |   |  |   |   |  |   |
|   |   |  |   |   |  |   |
| **ВСЕГО (в сомони)** |   |  |   |   |  |   |
|  **(в %)**  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Имя заявителя** **Подпись**