2019 1:1 컨설팅지원 사업

지원서 및 제출서류 안내

**□ 신청서 교부**

○ 인터넷 공고를 통하여 사업안내서(신청서양식 포함)를 교부합니다.

○ 사업 공고 후부터 접수 마감일까지 인터넷을 통해 다운로드 받을 수 있습니다.

**□ 신청서 작성**

○ 참여자

- 제품/서비스에 대한 기획, 브랜딩, 개발, 마케팅, 자금운영, 펀딩 등의 도움을 원하는 예비창업자, 기창업자

**□ 필수 제출 서류**

○ ○ 한글 or 워드 파일 제출 **(‘날짜\_컨소시엄명\_성함’ 기재)**

○ 1:1 컨설팅 지원 신청서

**□ 지원 프로세스 안내**

○ 받고자하는 컨설팅의 사업계획서 검토

○ 컨설팅 받으려는 분야확인

○ 1:1 컨설팅 (최대 1시간)

○ 타 분야 혹은 다른 컨설팅을 원할 시 전문가 섭외

<첨부 2>

**“1:1 컨설팅 지원”사업신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **신청번호** |  | **기술분야** |  |
| **창업아이템명** |  |
| **신****청****구****분** | **유형** | □ 기획 | □ 브랜딩 | □ 개발 | □ 마케팅 | □ 자금 | □ 펀딩 | □ 기타 |
| **창업구분** |  | **창업(예정)일** | 년 월 일 |
| **창업경험** | □ 없음 | □ 있음 ( 금회 창업 횟수 \_\_\_회 ) |
| **업력** | □ 예비창업자  | □ 창업 1년~3년 미만 | □ 창업 3년~7년 미만 | □ 벤처 |
| **지원사업명** | 1:1 컨설팅 지원 |
| **신****청****자****현****황** | **성 명** |  | **소속** |  |
| **휴대전화** |  | **E-mail** |  |
| **소재지(지역)** |   |
| **기****업****현****황** | **기업명** |  | **주생산품** |  |
| **법인등록번호** |  | **사업자등록번호** |  |
| **매출액** |  | **전화번호** |  |
| **고용인원** |  | **팩스번호** |  |
| **소재지** |  |
| **경기도업사이클플라자 귀하** |

◦ **정부지원사업 기 수혜이력**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **사업명** | **창업아이템 명** | **지원기관** | **지원기간** | **지원금액(천원)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**창업아이템 개요**

|  |  |
| --- | --- |
| **창업아이템****소개** |  |
| **제품 상세정보** |
|  | 상품명 |  | 기타 사항 |
| HS코드 |  |
|  |
| 규격 |  |
| 소비자가격 |  |
| 도매가격 |  |
| **제품****주요특징****(80자이내)** |  |