



Vállalkozást és Egzisztenciateremtést Elősegítő Közalapítvány  
VÁLLALKOZÓI KÖZPONT KÖZALAPÍTVÁNY

---

PÁLYÁZAT

A VÁLLALKOZÓI KÖZPONT KÖZALAPÍTVÁNY ÁLTAL MŰKÖDTETETT  
INKUBÁTORHÁZBA TÖRTÉNŐ BEKÖLTÖZÉSRE

1. A vállalkozás adatai

(Ha valamelyik pont Önre nem vonatkozik, kérjük húzza ki a válasz helyét!)

Vállalkozás neve: \_\_\_\_\_

Vállalkozás típusa: \_\_\_\_\_

Vállalkozás címe: \_\_\_\_\_

Vállalkozás telefonszáma: \_\_\_\_\_

Vállalkozás működésének kezdete: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Új vállalkozás tervezett indulása: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

A vállalkozás tevékenységi köre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A vállalkozás tevékenységét irányító személyek neve, címe, telefonszáma:

Név: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

A vállalkozás alkalmazottainak száma: \_\_\_\_\_ fő

A vállalkozás bankjának neve és címe: \_\_\_\_\_

A vállalkozás adószáma: \_\_\_\_\_

Referenciák (személyi, üzleti, banki): \_\_\_\_\_

## **2. Az igényelt helyiségre vonatkozó adatok:**

Az igényelt helyiség mérete: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>-től \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>-ig

A helyiségben végzendő ipari vagy ipari jellegű tevékenységhez tájékozódjon a szükséges hatósági előírásokról, pl.: tűz-, és munkavédelem, közegészségügy, stb.

Mikor kíván beköltözni és elkezdni a munkát: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó

Milyen tevékenységet fog folytatni a helyiségben: \_\_\_\_\_

Milyen berendezéseket, gépeket fog beszerezni: \_\_\_\_\_

Milyen átalakítást tart szükségesnek a helyiségben (padlóburkolat, ideiglenes válaszfal):

Milyen mennyiségű és jellegű hulladék keletkezik tevékenysége során:

Veszélyesnek minősül-e a hulladék, és ha igen, hogyan tervezi elkülönítését és elszállítását:

Ipari hulladék tárolását, elszállítását hogyan tervezi:

Igényel-e háromfázisú áramszolgáltatást: \_\_\_\_\_

Mennyi lesz az összes teljesítményigénye: \_\_\_\_\_ kW

Várhatóan mennyi és milyen jellegű telefonbeszélgetést fog folytatni:

helyi: \_\_\_\_\_

távolsági: \_\_\_\_\_

nemzetközi: \_\_\_\_\_

Milyen járművek és milyen gyakorisággal fogják látogatni:

személygépkocsi: \_\_\_\_\_

más jármű: \_\_\_\_\_

Milyen szolgáltatást fog igénybe venni:

Gépelés, fénymásolás, fax (ki, be), tárgyaló helyiség használata, postaszolgálat, utánfutó kölcsönzés, egyéb technikai eszközök, értékmegőrző szekrény, teakonyha

Hány személy fogja használni a helyiséget: \_\_\_\_\_ fő

Milyen munkarendbe fognak dolgozni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mi az oka annak, hogy be kíván költözni az INKUBÁTORHÁZ-ba:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Egyéb információk, amelyeket lényegesnek tart pályázatának megítélése szempontjából:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A pályázatok benyújtása és az elbírálás folyamatos.

A pályázatokat bizalmasan kezeljük.

A döntésről minden pályázót értesíteni fogunk.

Szíveskedjék mellékelni:

1 db cégbírósági végzés vagy vállalkozói igazolvány másolat

1 db aláírási címpéldány másolat

Székesfehérvár, 200 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
pályázó aláírása