|  |
| --- |
| **نام طرح :** **محصول:**  **شماره و تاريخ جوازتاسيس :** **تاريخ شروع بكار: ميزان پيشرفت فيزيكي:**  **سرمايه گذاري كل طرح(ميليون ريال): ظرفيت طرح:**  **ميزان اشتغال:**  **پيش بيني زمان راه اندازي : پيش بيني زمان توليد تجاري و انبوه:**  **نام مديرعامل: تلفن ثابت: نمابر: همراه:**  **نام استان: محل دقيق اجراي طرح :** |

**\*1ـ اولويت سرمايه گذاري طرح :**

الف ـ جزو صنايع نوين (HI-TECH ) ميباشد □

ب ـ ضرورت اجراي طرح در تكميل زنجيره ارزش □

ج ـ اولویت اجرای طرح در راستای نیاز کشور □

دـ كالا داراي مزیت صادراتي مي باشد □

**2ـ نرخ بازگشت سرمايه :**

الف ـ بالاي 30 درصد □

ب ـ 20 تا 30 درصد □

ج ـ 10 تا 20 درصد □

**3ـ مطابقت زماني اجراي پروژه با برنامه :**

الف ـ درصد انحراف از برنامه كمتراز 20 درصد □

ب ـ درصدانحراف از برنامه بين 20 تا 40 درصد □

ج ـ درصد انحراف از برنامه بيش از 40 درصد □

**4ـ نوع كالاي توليدي** :

الف ـ داراي ارزش افزوده بيش از 40 درصد □

ب ـ داراي ارزش افزوده بين 30 تا 40 درصد □

ج ـ‌داراي ارزش افزوده بين 20 تا 30 درصد □

**5 ـ استفاده از امكانات ساخت و توان مهندسي داخلی :**

الف ـ بيش از 60 درصد □

ب ـ 60ـ 40 درصد □

ج ـ 40 ـ 20 درصد □

**6 ـ سهم آورده سرمايه گذار به كل سرمايه ثابت :**

الف ـ 40درصد به بالا □

ب ـ 30 الي 40 درصد □

ج ـ 20الي 30 درصد □

**7ـ ميزان جذب سرمايه گذاري خارجي :**

الف ـ بيش از 50 درصدسرمايه ثابت □

ب ـ 30 الي 50 درصدسرمايه ثابت □

ج ـ 10 الي 30 درصد □

**\*\*8 ـ نسبت اشتغال طرح به كل اشتغال صنعتي شهرستان :**

الف ـ بيش از 3 درصد □

ب ـ1 الي 3درصد □

ج ـ كمتراز 1 درصد □

**9ـ سهم نيروي انساني متخصص و يا ماهر به كل نيروي انساني :**

الف ـ بيش از 20درصد □

ب ـ 15 الي 20 درصد □

ج ـ 10الي 15 درصد □

**10ـ نسبت سرمایه به اشتغال:**

الف ـ کمتر از 200 میلیون تومان به ازاء هر نفر □

ب ـ بین 200 تا 300میلیون تومان به ازاء هر نفر □

ج ـ بیش از 300 میلیون تومان به ازاء هر نفر □

**\*\*\***

**منطقه اجراي طرح :**

الف ـ توسعه يافته □

ب ـ توسعه نيافته □

**\*** در آيتم 1 ( اولويت سرمايه گذاری طرح )‌همه گزينه ها از وزن يكساني برخوردار مي باشند و در صورت احراز دو يا چند گزينه همه آنها مدنظر قرار گيرد.

**\*\*** در آيتم 8 ماخذ ميزان اشتغال گزارش تجمعی سامانه هماهنگ ـ‌اشتغال واحدهاي فعال شهرستان مي باشد.

**\*\*\***آيتم منطقه اجرای طرح با ضريب افزايشي 1.1 محاسبه مي شود.

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ\_

**فرم فوق در تاريخ توسط تكميل شد . امضاء :**

**اطلاعات اين فرم مورد تائيد اينجانب ميباشد. مهر و امضاء**

**رياست سازمان**