|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 별첨1 |  | **사업계획서** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2024 하나 소셜벤처 유니버시티 사업계획서** | | | |
| **거점대학명** | | *(000대학교)* | |
| **신청유형** | | 팀 | 개인 |
| **대표자명** | |  | |
| **팀명** | | *(신청유형이 팀일 경우에만 작성)* | |
| **팀원명** | | *(신청유형이 팀일 경우에만 작성)* | |
| **팀원명** | | *(신청유형이 팀일 경우에만 작성)* | |
| **팀원명** | | *(팀원이 많을 경우 칸 추가하여 기입)* | |
| **창업 계획** | **사업자 구분** | 예비 창업자 | 초기 창업자(사업자 보유자) |
| **사 업 분 야(택1)** | 제조  F&B  환경  유통  라이프스타일  문화/예술 IT/TECH  기타 | |
| **사업 아이템**  **한 줄 소개** |  | |
| **창업지원사업 참여이력** | **년/월** | **지원사업명** | |
| **년 월** |  | |
| **년 월** |  | |
| **년 월** |  | |
| **1. 사업 아이템에 대한 간략한 설명** | | | |
| *(200자 이내로 작성)* | | | |
| **2. 기존에 출시된 아이템과 차별점** | | | |
| *(400~1000자 이내로 작성)* | | | |
| **3. 사업 아이템과 지역에서의 가치 창출** | | | |
| *(400~1000자 이내로 작성)* | | | |
| **4. 지역에서의 창업 계획** | | | |
| *(400~1000자 이내로 작성)* | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 별첨2 |  | **고용주 확인서** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024 하나 소셜벤처 유니버시티 고용주 확인서** | | | | |
| **프로그램 정보** | **사업명** | 2024 하나 소셜벤처 유니버시티 | **신청 거점대학명** | 대학교 |
| **교육 요일** |  | **교육 시간** | 00:00~00:00 |
| **근로자**  **(참여자) 정보** | **성명** |  | **생년월일** |  |
| **연락처** |  | **이메일 주소** |  |
| **근무 기간** |  | **근무 시간** | 00:00~00:00 |
| **주 근무시간** | 00시간 | | |
| **근무처 정보** | **회사명** |  | **사업자번호** |  |
| **회사 주소** |  | **연락처** |  |
| **고용주 성명** |  | **고용주 연락처** |  |
| **용도** | 프로그램 참여자의 근로 시간과 교육 시간이 겹치지 않음을 확인하는 용도  ※반드시 고용주의 직인 필요 | | | |

**본인은 위 근로자가 참여하는 교육 프로그램의 일정과 근무하는 시간이 겹치지 않음을 확인합니다. 본인은 위 근로자가 주 30시간 미만으로 근무함을 확인합니다.**

**2024년 월 일**

**고용주 성명 :**  **(직인)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 별첨3 |  | **참여 제한 사유 해소 서약서** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024 하나 소셜벤처 유니버시티 참여 제한 사유 해소 서약서** | | | | |
| **프로그램 정보** | **사업명** | 2024 하나 소셜벤처 유니버시티 | **신청 거점대학명** | 대학교 |
| **교육 요일** |  | **교육 시간** | 00:00~00:00 |
| **근로자**  **(참여자) 정보** | **성명** |  | **생년월일** |  |
| **연락처** |  | **이메일 주소** |  |
| **참여제한사유**  **해소 예정 일시** |  | **제출예정 증빙자료** |  |
| **용도** | 프로그램 개시일(04.07.01)전까지 참여 제한 사유 해소됨을 서약하는 용도  ※ 신청시 서약서 필수 제출  ※ 프로그램 개시일(24.07.01.) 전까지 증빙서류 필수 제출 | | | |

**본인은 프로그램 개시일(24.07.01.)전까지 참여 제한 사유가 해소될 것을 서약합니다.**

**참여 제한 사유가 해소되지 않을 경우, 자격조건 불충족으로 참여가 불가함을 동의합니다.**

**2024년 월 일**

**성명 :**  **(서명)**