



מעו"ף עסקים תל אביב - מוקד עידוד ופיתוח עסקים

כרטיס פונה

מעו"ף עסקים, הצוות והיועצים, מחויבים לשמור על סודיות מלאה בכל מידע ועניין הקשורים לעסק ו/או לרעיון העסקי, אשר יוצגו בפניהם, במסמך זה או בכל דרך אחרת, לא לעשות בהם כל שימוש, מכל סוג שהוא, למעט לצורכי הסיוע המבוקש.

תאריך הפגישה:		שעת הפגישה:	
פרטים אישיים			
שם פרטי:		שם משפחה:	
מס' ת.ז.:		תאריך לידה:	
מין: ז / נ	מצב משפחתי: ר / נ / א / ג	מס' ילדים:	
סטטוס: יליד הארץ / עולה / תושב חוזר		תאריך עליה:	
ארץ עליה:		מס' תעודת עולה:	
כתובת מגורים:		רחוב:	
עיר:		מיקוד:	
מספר:		ת.ד.:	
פרטי קשר:		טלפון ראשי:	
טלפון נוסף:		בית / בית העסק / עבודה / אחר	
טלפון נייד:		דואר אלקטרוני:	
השכלה:		פרט סוג ההשכלה:	
לבעלי השכלה אקדמאית <		תואר:	
תחום:		תחום:	
עיסוק נוכחי:		עצמאי / שכיר / סטודנט / לא מועסק / פנסיונר / אחר	
תחום:		מקצוע עיקרי:	
כיצד נודע לך על המעו"ף		נא ציין/י את שם המקור	
מודעה בעיתון:		כתבה / ידיעה:	
אינטרנט:		פרסום אחר:	
הפנייה על ידי:		מקור אחר:	
האם ביקרת בעבר במט"י אחר ?		כן / לא	שם המט"י:
מתי?			
הסיוע המבוקש		סמן הסעיף הרצוי ופרט בהתאם	
1.	ייעוץ ליווי עסקי (פרט התחום/ים)	2.	
3.		3.	
1.	קורס/סדנא (פרט התחום)	2.	
3.		3.	
מימון (פרט סכום נדרש ומטרות)		סכום:	
אחר (פרט):		למטרות:	
ניסיון מקצועי רלוונטי לתחום העסק / ליזמות העסקית הנדונה:			



מעו"ף עסקים תל אביב - מוקד עידוד ופיתוח עסקים

כרטיס פונה

עסק חדש או יזמות – נא לעבור לסעיף הבא			עסק קיים	
שם העסק:		קיים משנת:		
צורת התאגדות משפטית:		עוסק מורשה / עוסק פטור / שותפות / חברה בע"מ / עמותה / אחר		
מס' זיהוי העסק		קיים מתאריך:		
מס' עובדים (כולל הבעלים):		מהם עולים חדשים:		
רחוב:		מספר:		
עיר		ת.ד.:		מיקוד:
טלפון:		פקס:		
דוא"ל:		אתר:		
תאור המוצר / השרות				

למיזם חדש או עסק בהקמה		פרט מהות הרעיון העסקי:	
מיקום צפוי:			
תאריך משוער לפתיחת העסק:		מס' עובדים צפוי (כולל היזם/ים):	

שותפים:	שותף 1	שותף 2	שותף 3
שם פרטי ומשפחה			
ת.ז.			
טלפון ראשי			
טלפון נייד			
כתובת מגורים			
תפקיד			
ניסיון קודם			
השכלה			
אחוז השותפות			

א. הריני מאשר/ת בזאת כי ידוע לי כי הייעוץ שניתן לי, הינו בגדר המלצה בלבד וכי כל האחריות באשר לשימוש ו/או ליישום ו/או ההסתמכות עליו, יחולו עלי, על הבעלים והמנהלים של בית העסק ועל בית העסק עצמו.

ב. הריני מתחייבת/ת שלא אגיש כל תביעה מכל סוג ומין שהוא, בקשר ובהקשר ישיר או עקיף, לייעוץ שניתן לי ע"י מעו"ף עסקים הצוות והיועצים.

ג. אני מאשר/ת למעו"ף עסקים תל אביב לקשר אותי, בידיעתי ובהסכמתי, עם גורמים שלדעתם יוכלו להציע שיפור בבית העסק ובעבודתו.

ד. הריני מודעת/ת ומסכימה/ה לכך, שלא יהיה כל החזר כספי של דמי השירות הייעוץ, בכל מקרה ומכל סיבה שהיא.

ה. הריני מאשר/ת למעו"ף עסקים לידע אותי בדבר פעילויותיו על דרך של מייל או פקס.

תאריך: ____/____/____ שם: _____ חתימה: _____

