

Programi i Partneritetit Mon Chéri
Formulari i Aplikimit



Programi i Partneritetit Mon Chéri
Formulari i Aplikimit

Të gjitha informacionet që merren nga ky material do të mbeten konfidenciale.

**Programi i Partneritetit Mon Chéri
Formulari i Aplikimit**



Plotësoni dhe dërgoni këtë formular aplikimi në lidhje me interesin tuaj për të qënë pjesë e Mon Chéri Partner.

1. Informacioni i kërkuar në vijim është i nevojshëm për të plotësuar këtë procedurë. Të gjitha informacionet personale dhe financiare do të trajtohen si konfidenciale dhe nuk do t'i zbulohen asnjë pale të tretë pa miratim paraprak.

2. Çdo person apo subjekt i interesuar duhet të plotësojë formularin (një çift i martuar mund të plotësojë vetëm një formular).

3. Dokumentet e listuara në faqen e fundit duhet të dorëzohen së bashku me formularin.

Data e aplikimit			
Si u informuat për programin e franshizës?			
<input type="checkbox"/>	Nga Mon Chéri sh.p.k	<input type="checkbox"/>	Website
<input type="checkbox"/>	Partnerë të tjerë	<input type="checkbox"/>	Njoftim në gazetë/internet
		<input type="checkbox"/>	Manaxher i njëj _____
		<input type="checkbox"/>	Tjetër _____

INFORMACION PERSONAL

Aplikanti	
Emër/Mbiemër: Ditëlindja:	Shtetësia: Nënshtetësia:
Adresa aktuale e banimit: Qyteti/shteti Koha në vendbanimin aktual: _____ (Vit/muaj)	Jetoj: <input type="checkbox"/> në shtëpinë që kam blerë <input type="checkbox"/> me qera
Adresa e mëparshme e banimit Qyteti/shteti Koha në vendbanim: _____ (Vit/muaj)	Jetoja: <input type="checkbox"/> në shtëpinë që kam blerë <input type="checkbox"/> me qera
Statusi martesor: <input type="checkbox"/> Beqar	<input type="checkbox"/> I martuar (<i>plotëso më poshtë</i>)
Emri i bashkëshortit/es: _____	
A do të ketë bashkëshorti/ja juaj rol aktiv në këtë biznes? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo	
Nëse po, përshkruani rolin që është paracaktuar për të: _____ _____	
A ka bashkëshorti/ja juaj interes pronësie në këtë biznes? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo	
<i>Nëse po, atëherë bashkëshorti/ja juaj duhet të plotësojë formularin së bashku me ju, si "Aplikanti 2".</i>	
Nr i fëmijëve: _____	Mosha e fëmijëve: _____

Aplikanti 2 (nëse ka)	
Emër/Mbiemër: Ditëlindja:	Shtetësia: Nënshtetësia:
Adresa aktuale e banimit: Qyteti/shteti Koha në vendbanimin aktual: _____ (Vit/muaj)	Jetoj: <input type="checkbox"/> në shtëpinë që kam blerë <input type="checkbox"/> me qera
Adresa e mëparshme e banimit Qyteti/shteti Koha në vendbanim: _____ (Vit/muaj)	Jetoja: <input type="checkbox"/> në shtëpinë që kam blerë <input type="checkbox"/> me qera

Informacione të tjera		
	Aplikanti 1	Aplikanti 2
Arsimi:		
Tel shtëpi		
Tel zyre		
Cel:		
E-mail:		

**Programi i Partneritetit Mon Chéri
Formulari i Aplikimit**



Interesi juaj për tu bërë Partner i Mon Chéri

Shkruani shkurtimisht arsyet që ju shtyjnë të aplikoni për t'u bërë Mon Chéri Partner

Interesi gjeografik

Na informoni për vendodhjen që keni ndërmend dhe arsyen përse keni zgjedhur këtë lokacion. Aproximi i aplikimit tuaj për një qytet të caktuar nuk ju jep të drejta ekskluzive për qytetin në fjalë.

Eksperiencia në biznes

	Aplikanti 1		Aplikanti 2		Komente
A keni qënë ndonjëherë (ose jeni tani) në zotërim të një biznesi?	<input type="checkbox"/>	Po	<input type="checkbox"/>	Po	
	<input type="checkbox"/>	Jo	<input type="checkbox"/>	Jo	
A është (ose ka qënë) ky biznes në sektorin e kafeterisë ose ëmbëlsirave?					
A jeni i interesuar në ndonjë biznes tjetër kafeterie ose ëmbëlsirash për momentin?	<input type="checkbox"/>	Po	<input type="checkbox"/>	Po	
	<input type="checkbox"/>	Jo	<input type="checkbox"/>	Jo	
A keni qënë ndonjëherë franshizues i ndonjë biznesi?	<input type="checkbox"/>	Po	<input type="checkbox"/>	Po	
	<input type="checkbox"/>	Jo	<input type="checkbox"/>	Jo	

Nëse zgjidhni "Po", ju lutem të plotësoni detaje duke përfshirë emrin e biznesit, shtetin, qytetin dhe natyrën e përfshirjes tuaj.

Eksperiencia pune

Pozicioni/Kompania	Eprori/Nr. Kontakti	Paga vjetore (neto, pa bonuse apo komisione)	Periudha e punësimit	
				Aplikanti 1
				Aplikanti 2

Programi i Partneritetit Mon Chéri
Formulari i Aplikimit



Manaxhimi i njësisë Mon Chéri

A do të jetë ndonjë person apo subjekt tjetër i përfshirë (me interesa financiare) në franshizën tuaj? Po Jo

Nëse "Po", listoni çdo person apo biznes tjetër i cili ka interesa financiare në franshizë:

Cilët do të jenë partnerët operues?
Të paktën 40h/javë duhet të shpenzohen në njësinë Mon Chéri nga partnerët operues dhe manaxherët që kanë plotësuar trajnimin në kompaninë tonë.

A e cilësoni veten të aftë të ndërmerri detyrat fizike të nevojshme për operimin e përditshëm të njësisë Mon Chéri? Po Jo

Përkthuesi se si do të përfshihen në operimin e përditshëm të njësisë Mon Chéri:

FINANCIMI I INVESTIMIT**

Cila është shuma që parashikoni të investoni për të nisur biznesin? Cilat janë burimet e financimit që do të përdorni. Ju lutem, listoni më poshtë të detajuara.

Burimi	Shuma
Të ardhurat neto	
Kursime	
Shitje biznes i mëprashëm	
Total	

**** Shënim i rëndësishëm:** *Aprovimi i aplikimit nuk do të thotë se parashikimi i investimit tuaj është parashikuar saktësisht dhe është i mjaftueshëm për nisjen e biznesit.*

A jeni aktualisht në proces shlyerje kredie? Po Jo

Sa kohë kanë mbetur nga afati i shlyerjes?

Nëse po, sa është kësti mujor?

Kujtesë! Dokumentat e mëposhtme duhet të dorëzohen së bashku me formularin në mënyrë që aplikimi të quhet i plotë. Mon Chéri sh.p.k. mund t'ju kërkojë dokumente dhe informacione shtesë përpara se të marrë një vendim për këtë aplikim.

- ◆ Dëshmi Penaliteti
- ◆ CV e Aplikantit
- ◆ Deklaratë e bankës për
- ◆ Nëse ndonjë nga dokumentet e kërkuara nuk do të paraqitet, duhet të paraqisni me shkrim arsyen përse ky dokument nuk është dorëzuar.

Programi i Partneritetit Mon Chéri
Formulari i Aplikimit



Duke nënshkruar më poshtë :

- ◆ Unë përfaqësoj dhe garantoj se informacioni në këtë aplikim (përfshi informacionin në dokumentet e dorëzuara si pjesë e këtij aplikimi) është i vërtetë dhe i saktë .
- ◆ Pranoj se Mon Chéri sh.p.k. do t'i përmbahet këtij informacioni kur të vendosë nëse do të aprovojë aplikimin tim. Nëse Mon Chéri sh.p.k. aprovon aplikimin tim, dhe më pas vendos se informacioni i siguruar është i rremë ose i paplotë, atëherë Mon Chéri sh.p.k. ka të drejtë të përfundojë të drejtën time si partner.
- ◆ Unë autorizoj Mon Chéri sh.p.k. (për partnerët dhe personat e autorizuar) të bëjë çdo kontroll të nevojshëm mbi background dhe financiare që Mon Chéri sh.p.k. dhe partnerët e saj gjykojnë të nevojshme, përfshi marrjen e një Raport Kredie të personit. Nëse aplikimi im është aprovuar, atëherë ky autorizim do të vijojë për sa kohë unë jam me proces zhvillimi të njësisë Mon Chéri, ose për sa kohë unë jam franshizues i Mon Chéri, ose për sa kohë unë kam detyrime ndaj Mon Chéri sh.p.k. si përfaqësuese e saj, dhe çdo informacion i marrë mund të përdoret nga Mon Chéri sh.p.k. dhe përfaqësuesit e saj në përpjekje për të përforcuar detyrimet e mia ndaj Mon Chéri sh.p.k. apo përfaqësuesve të saj.
- ◆ Unë autorizoj çdo informacion mbi mua që i nevojshëm për Mon Chéri sh.p.k. pa asnjë kundërshtim apo kufizim.
- ◆ Garantoj dhe përfaqësoj se aktualisht nuk jam i interesuar në biznese të tjera kafeterie ose ëmbëlsirash të cilat do të rezultojnë në shkelje të marrjes së të drejtës së franshizës për biznesin që po interesohen të siguroj.

Firma:

Aplikanti 1

Firma:

Aplikanti 2

Informacioni i kërkuar në vijim është i nevojshëm për të plotësuar këtë procedurë. Të gjitha informacionet personale dhe financiare do të trajtohen si konfidenciale dhe nuk do t'i zbulohen asnjë pale të tretë pa miratim paraprak.