ЗАЯВКА\*

НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ СРЕДИ СУБЪЕКТОВ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА И СОЦИАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ

НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПЕРМСКОГО КРАЯ

« ЛУЧШИЙ социальный ПРОЕКТ ГОДА» В 2018 ГОДУ

В номинации:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | «Лучший социальный проект в сфере дошкольного и дополнительного детского образования» |
| 2 | «Лучший социальный проект в сфере оказания услуг людям преклонного  возраста» |
| 3 | «Лучший социальный проект в сфере оказания услуг людям с ограниченными возможностями» |
| 4 | «Лучший социальный проект, направленный на улучшение социальной среды в муниципальном образовании» |
| 5 | «Лучший социальный проект в сфере экологии». |
| 6 | Социальный предприниматель года. |

**I. Информация об участнике конкурса:**

Ф. И. О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность в организации (если есть) и правовой статус (участник юридического лица, индивидуальный предприниматель, глава крестьянско-фермерского хозяйства, НКО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Общий стаж в сфере предпринимательской деятельности/НКО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдвинут участник: самовыдвижение, администрация муниципального образования, организация, образующая инфраструктуру поддержки предпринимательства в Пермском крае, некоммерческая организация, субъект малого и среднего предпринимательства (нужное подчеркнуть).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**II. Информация о субъекте малого и среднего предпринимательства, некоммерческой организации:**

Наименование субъекта малого и среднего предпринимательства, некоммерческой организации:

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

(полное наименование с указанием формы собственности)

Территория реализации проекта, муниципальное образование, в рамках которого ведется основная хозяйственная деятельность СМСП/НКО

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

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес (место нахождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сайт организации в интернете:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата регистрации субъекта малого и среднего предпринимательства в ЕГРИП или ЕГРЮЛ, НКО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осуществляемый вид экономической деятельности согласно ОКВЭД, отрасль (направление) реализации деятельности СМСП/НКО

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

Краткое описание деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства или некоммерческой организации с указанием основных достижений, информации об использовании передовых и инновационных технологий, предоставление новой социальной услуги, описание, на какую категорию потребителей направлена социальная услуга, какие социальные проблемы территории решаются при оказании услуги или производства продукта, повышение качества и доступности услуг населению, влияние на развитие инфраструктуры (какие объекты инфраструктуры создаются, модернизируются, реконструируются в результате реализации проекта), влияние реализации проекта на социально-экономическое развитие района и т.п.)

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

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

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

Количество работников субъекта малого и среднего предпринимательства, социально-ориентированной некоммерческой организации:

|  |  |
| --- | --- |
| От 3 до 5 чел. | □ |
| от 5 до 10 чел. | □ |
| от 11 до 15 чел. | □ |
| от 16 до 50 чел. | □ |
| От 51 чел. до 100 чел.  более 100 чел. | □  □ |

Выручка от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий календарный год без учета налога на добавленную стоимость:

|  |  |
| --- | --- |
| до 500 тыс. руб. | □ |
| до 1 млн. руб. | □ |
| до 5 млн. руб. | □ |
| более 10 млн. руб. | □ |

Участие в региональных, межрегиональных, международных выставках, конкурсах и смотрах (наименование мероприятия), факты признания высокого уровня качества и востребованности продукции (работ, услуг) субъекта малого и среднего предпринимательства или некоммерческой организации (награды, копии дипломов, отзывы, премии, копии/скриншоты публикации/публикаций)

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

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

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

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

Участие в социальных программах, благотворительной и спонсорской деятельности (наименование мероприятий, объем финансирования, виды адресной и др. помощи) с приложением копий отзывов

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

Инвестиционные вложения за последние 3 года

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

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

Дополнительная информация

Для СМСП, НКО, оказывающих услуги в сфере дошкольного и дополнительного детского образования

|  |  |
| --- | --- |
| Квалификация специалистов, работающих с детьми (образование, опыт работы) |  |
| Количество получателей услуги в течение года за периоды: 2016г., 2017г. |  |
| Какие программы и методики используются в работе |  |
| Средняя стоимость услуги/места в детском саду |  |
| Предоставление рабочих мест социально-незащищенным слоям населения. |  |
| Инновационность вашего бизнеса (нестандартность применяемых подходов, позволяющих предложить решение проблем, для которых ранее существовавшие модели неэффективны) |  |
| Предоставление льгот, наличие программ для социально – незащищенных слоев населения |  |
| Планируется масштабирование/тиражирование бизнеса (да/нет.) Планы на 3 года |  |

Для СМСП и НКО, реализующих проекты в сфере оказания услуг людям преклонного возраста

|  |  |
| --- | --- |
| Количество получателей услуги в течение года на постоянном содержании / на временном пребывании за периоды: 2016г., 2017г. |  |
| Квалификация специалистов, работающих с получателями услуги (образование, опыт работы) |  |
| Какие методы реабилитации для лиц преклонного возраста практикуются в учреждении |  |
| Какие дополнительные услуги оказываются (мероприятия по социализации, культурно-развлекательные программы, юридические услуги, консультационная поддержка и пр.) |  |
| Средняя стоимость услуги/места в учреждении |  |
| Предоставление льгот, наличие программ для социально – незащищенных слоев населения |  |
| Планируется масштабирование/тиражирование бизнеса (да/нет.) Планы на 3 года |  |
| Предоставление рабочих мест социально-незащищенным слоям населения. |  |
| Инновационность вашего бизнеса (нестандартность применяемых подходов, позволяющих предложить решение проблем, для которых ранее существовавшие модели неэффективны) |  |

Для СМСП и НКО, реализующих проекты в сфере оказания услуг людям с ограниченными возможностями

|  |  |
| --- | --- |
| Количество получателей услуги в течение года за периоды: 2016г., 2017г. |  |
| Квалификация специалистов, работающих с получателями услуги (образование, опыт работы) |  |
| Какие методы и средства реабилитации для лиц с ограниченными возможностями предоставляются для лиц с ограниченными возможностями (оборудование, дополнительные виды терапии и т.п. – перечислить) |  |
| Средняя стоимость услуги |  |
| Предоставление льгот, наличие программ для социально – незащищенных слоев населения |  |
| Предоставление рабочих мест социально-незащищенным слоям населения. |  |
| Планируется масштабирование/тиражирование бизнеса (да/нет.) Планы на 3 года |  |
| Инновационность вашего бизнеса (нестандартность применяемых подходов, позволяющих предложить решение проблем, для которых ранее существовавшие модели неэффективны) |  |

Для СМСП и НКО, реализующих проекты, направленные на улучшение социальной среды в муниципальном образовании

|  |  |
| --- | --- |
| Социальная составляющая вашего бизнеса (трудоустройство лиц с ограниченными возможностями или находящихся в сложной жизненной ситуации и т.д.) |  |
| Решению каких социальных вопросов вашего муниципального образования способствует ваш бизнес (развитие просвещения, культуры, спорта и туризма, в т.ч. инклюзивные программы, защита окружающей среды и т.д.) |  |
| Количество получателей услуги в течение года за периоды: 2016г., 2017г. |  |
| Количество и география собственных предприятий, филиалов, представительств (на уровне муниципального образования, края, региона, РФ и т.д.) |  |
| Планируемые объемы тиражирования/масштабирования проекта в проекции 3-х лет. |  |
| Инновационность вашего бизнеса (нестандартность применяемых подходов, позволяющих предложить решение проблем, для которых ранее существовавшие модели неэффективны) |  |

Для СМСП и НКО, реализующих проекты в сфере экологии

|  |  |
| --- | --- |
| Социальная составляющая вашего бизнеса (проекты, направленные на улучшение окружающей природной среды, выпуск экологической продукции ( указать какой), образовательные мероприятия в сфере экологии и т.д.) |  |
| Количество территорий, в которых проведены экологические мероприятия/ количество мероприятий |  |
| Объемы выпускаемой экологической продукции в течение года за периоды 2016, 2017г. |  |
| Участие руководителя проекта в популяризации экологического проекта/ продукта на территории муниципального образования (участие в конференциях, форумах, семинарах и пр. в качестве спикера) |  |
| Количество и география собственных предприятий, филиалов, представительств (на уровне муниципального образования, края, региона, РФ и т.д.) |  |
| Планируемые объемы тиражирования/масштабирования проекта в проекции 3-х лет. |  |
| Инновационность вашего бизнеса (нестандартность применяемых подходов, позволяющих предложить решение проблем, для которых ранее существовавшие модели неэффективны) |  |

Для СМСП и НКО, участвующих в номинации «Социальный предприниматель года»

|  |  |
| --- | --- |
| Участие руководителя проекта в популяризации социального предпринимательства на территории муниципального образования (участие в конференциях, форумах, семинарах и пр. в качестве спикера) |  |
| Участие руководителя проекта в жизни и деятельности территориальных общественных организаций, взаимодействие с муниципальной властью в рамках решения вопросов социальной сферы |  |
| Наличие сертификатов, дипломов, свидетельств и пр., подтверждающих личное участие и работу руководителя проекта, направленную на популяризацию социального предпринимательства и развитие социальной сферы в муниципальном образовании |  |
| Наличие собственных благотворительных программ и/или участие в действующих благотворительных проектах |  |
| Инновационность вашего бизнеса (нестандартность применяемых подходов, позволяющих предложить решение проблем, для которых ранее существовавшие модели неэффективны) |  |
| Масштабируемость деятельности (количество и география собственных предприятий, филиалов, представительств (на уровне муниципального образования, края, региона, РФ и т.д.) |  |
| Решению каких социальных вопросов вашего муниципального образования способствует ваш бизнес |  |

Какое наиболее значимое событие в становлении организации/бизнеса, некоммерческой организации произошло в течение последнего года?

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

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

Планы на будущее(опишите Ваши планы относительно будущего компании/бизнеса. Расскажите о новых продуктах и услугах, предлагаемых компанией. Включите описание уникальных особенностей бизнеса, отличий компании от конкурентов)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Рекомендация муниципального образования или организации инфраструктуры поддержки предпринимательства, или общественной организации:**

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

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

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

**Представленная мной в настоящей заявке информация является полной и достоверной.**

Я даю своё согласие организатору Конкурса «Лучший социальный проект года» в 2018 году Некоммерческой организации «Пермский фонд развития предпринимательства» (адрес: 614000, г. Пермь, ул. Монастырская, 12 оф.22) на обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», которые предоставлены или могут быть предоставлены мной. Я согласен получать информационные рассылки по SMS и E-mail. Настоящее согласие предоставляется на 5 (пять) лет, и может быть отозвано мною на основании письменного заявления. Я уведомлен, что для отзыва согласия на обработку персональных данных необходимо подать соответствующее заявление в письменной форме по месту нахождения НО «Пермский фонд развития предпринимательства» не менее чем за 30 дней до момента отзыва соответствующего согласия. После отзыва согласия персональные данные используются только в целях, предусмотренных законодательством.

**« \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись участника конкурса) (расшифровка

подписи)

М.П.

**Финансовые показатели**

экономической деятельности субъекта малого (среднего) предпринимательства, некоммерческой организации

*(Рассматривается строго конфиденциально)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Основные показатели | Годы, предшествующие  участию в конкурсе | | |
| 2015 | 2016 | 2017 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Выручка от продажи товаров, работ и услуг (без НДС), тыс. руб |  |  |  |
| 2. | Прибыль от продажи товаров, работ и услуг, тыс. руб |  |  |  |
| 3. | Среднесписочная численность работников без внешних совместителей, чел. |  |  |  |
| 4. | Среднемесячная заработная плата работников, тыс. руб. |  |  |  |
| 5. | Размер уплаченных налогов и сборов в бюджетную систему всех уровней (в том числе во внебюджетные фонды), тыс. руб. |  |  |  |
| 6. | СМСП, НКО работал без убытков |  |  |  |
| 7. | Создание новых рабочих мест |  |  |  |

**Примечание:** *Финансовая информация для конкурсной комиссии является важным количественным показателем успеха участника конкурса, следовательно, все поля данного приложения необходимо заполнить. Представление этой информации является обязательным для всех участников конкурса.*

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель уполномоченного органа муниципального образования Пермского края/  /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись ФИО  М.П.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. | Субъект МСП, НКО  /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись ФИО  М.П.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. |