|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Положению о порядке проведения конкурса среди субъектов малого и среднего предпринимательства Пермского края «СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ ГОДА» в 2017 году, утвержденному приказом НО «ПФРП»  от 06.03.2017 г. № 4 |

ЗАЯВКА\*

НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ СРЕДИ СУБЪЕКТОВ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА ПЕРМСКОГО КРАЯ

«социальный ПРОЕКТ ГОДА» В 2017ГОДУ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | В номинации  **«Лучший социальный проект в сфере дошкольного и дополнительного детского образования»** | |  | | |
| Наименование СМСП/НКО | |  | | |
| Наименование конкурсного проекта | |  | | |
| Территория реализации  проекта, муниципальное образование в рамках которого ведется основная хозяйственная деятельность СМСП/НКО | |  | | |
| Отрасль (направление) реализации  деятельности СМСП/НКО | |  | | |
| Дата начала деятельности /период реализации проекта, заявляемого на конкурс | |  | | |
| Средний уровень заработной платы в муниципалитете, средний уровень заработной платы сотрудников СМСП/НКО | |  | | |
| Среднесписочная численность сотрудников за год (на начало ведения хозяйственной деятельности /на 01.01.2017 г.) | |  | | |
| Период, в котором субъект малого и среднего предпринимательства работает (работал) без убытков | |  | | |
| Объем налоговых отчислений в бюджеты всех уровней за 2016 год | |  | | |
| Выручка за 2015 - 2016 годы | |  | | |
| Количество получателей услуги в течение года | |  | | |
| Квалификация специалистов, работающих с детьми (образование, опыт работы) | |  | | |
| Какие программы и методики используются в работе | |  | | |
| Средняя стоимость услуги/места в детском саду | |  | | |
| Предоставление льгот, наличие программ для социально – незащищенных слоев населения | |  | | |
| Участие в жизни и деятельности территориальных общественных организаций, взаимодействие с муниципальной властью | |  | | |
| 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) | |  | | |
| ИНН | |  | | |
| Телефон, e-mail | |  | | |
| Контактное лицо от субъекта малого и среднего предпринимательства | |  | | |
| Телефон, e-mail контактного  лица | |  | | |
| **\*Ответственность за достоверность предоставленной информации несет субъект, подавший заявку.**  **Рекомендация администрации муниципального образования или организации, образующие инфраструктуру поддержки предпринимательства или некоммерческой организации:**  (Краткое описание проекта, предоставление новой социальной услуги, 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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Представитель уполномоченного органа  /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись ФИО  М.П.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. | Субъект МСП/НКО  /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись ФИО  М.П.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. | | | | | |