Приложение 4

к Порядку предоставления субсидий (грантов

в форме субсидий) субъектам малого и среднего

предпринимательства, включенным в реестр

социальных предпринимателей, и субъектам

малого и среднего предпринимательства,

созданным физическими лицами в возрасте

до 25 лет включительно, в рамках регионального

проекта «Создание условий для легкого старта и

комфортного ведения бизнеса (Брянская область)»

Анкета проектав сфере социального предпринимательства

для конкурсного отбора

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сведения о заявителе, представляющем социальный проект на конкурс | | | |
| Название юридического лица/ИП, представляющего социальный проект |  | | |
| ИНН юридического лица, ИП |  | | |
| Основной ОКВЭД юридического лица/ИП  с расшифровкой |  | | |
| Форма государственной регистрации юридического лица/ИП |  | | |
| Год создания юридического лица/ИП |  | | |
| Ф.И.О. (полностью, последнее при наличии)  и должность руководителя |  | | |
| Электронная почта юридического лица/ИП |  | | |
| Контактный номер телефона юридического лица/ИП |  | | |
| Юридический адрес юридического лица/ИП |  | | |
| Официальный сайт юридического лица/ИП (при наличии) |  | | |
| Адреса (ссылки) официальных страниц юридического лица/ИП в социальных сетях |  | | |
| Имеется ли статус «Социальное  предприятие»? | да/нет |  | |
| Указать по какому пункту части 1 ст. 24.1Федераль­ного закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ он получен | (1, 2, 3, 4, если пункт № 4, указать направление «а-и»согласно подпункту) | | |
| Принимал(о) ли юридическое лицо/ИП участие во Всероссийском конкурсе «Лучший социальный проект года» (далее – конкурс)? | да/нет |  | | |
| Признан(о) ли юридическое лицо/ИП победителем регионального этапа конкурса? | да/нет (если да, то указать год) |  | | |
| Информация о социальном проекте | | | | |
| Наименование социального проекта |  | | | |
| Сроки реализации социального проекта |  | | | |
| Общий объем средств на реализацию социального проекта (стоимость проекта), тыс. рублей |  | | | |
| Место реализации социального проекта (населенный пункт) |  | | | |
| Является ли место реализации социального проекта населенным пунктом с численностью населения менее 10 тыс.человек? | да/нет |  | | |
| Является ли место реализации социального проекта моногородом Брянской области? | да/нет |  | | |
| Проект действующий и не находится  на стадии проектирования/разработки | подтверждаю/не подтверждаю |  | | |
| Краткое описание социального проекта |  | | | |
| Кто является потребителем результатов  социального проекта? (целевая аудитория,  на которую направлены результаты проекта) |  | | | |
| Решаемые в рамках реализации социального проекта социальные проблемы и задачи региона |  | | | |
| Инновационная составляющая социального проекта и стадия готовности разработки (новаторский подход к решению социальной проблемы) |  | | | |
| Число созданных рабочих мест по трудовому договору организации на конец предыдущего года, единиц |  | | | |
| Число трудоустроенных людей из числа социально уязвимых групп населения на конец предыдущего года, человек |  | | | |
| Возможность тиражирования социального проекта (если да, то дайте пояснения как может быть тиражирован проект (франшиза, открытие филиалов, дистрибьютерская  сеть и т.п.) |  | | | |
| Стадия окупаемости социального проекта  по отношению к вложенным средствам (начальная, завершающая, полностью окупился и пр.) |  | | | |
| Доход от реализованной продукции (товаров, услуг), рублей | Год, предшествующий отчетному | | Отчетный год | |
|  | |  | |

Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящей анкете, а также в иных документах, представленных в составе заявки на право получения гранта, актуальны и достоверны.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.