**Заявка на участие в региональном этапе**

**Всероссийского конкурса**

**проектов в области социального предпринимательства**

 **«Лучший социальный проект года - 2022»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п.** | **Наименование**  | **Содержание**  |
|  | **Название проекта\*** |  |
|  | **Место реализации проекта (округ, регион, район, город, село, поселок и пр.)\*** | *Пример: ЦФО, Брянская область, Погарский р-н, с. Кистер* |
|  | **Сведения об организации, представляющей проект на Конкурс** |
|  | **Название организации, представляющей проект на Конкурс** |  |
|  | **ИНН организации** |  |
|  | **Основной ОКВЭД организации с расшифровкой** |  |
|  | **Форма государственной регистрации организации** | *ИП* |  |
| *ООО* |  |
| *Другое (указать)* |  |
|  | **Год создания организации** |  |
|  | **ФИО и должность руководителя (полностью)** |  |
|  | **Электронная (рабочая) почта организации** |  |
|  | **Контактный номер телефона организации** |  |  |
|  | **Юридический адрес организации** | *Индекс, регион, город, улица, дом, офис* |  |
|  | **Официальный сайт организации/ страница в соцсетях** |  |
|  | **Число трудоустроенных сотрудников, чел.** |  |
|  | **Среднегодовой оборот организации за отчетный год, рублей.** |  |
|  | **Имеется ли статус «Социальное** **предприятие»?** | *да/нет* |  |
|  | **Если есть статус, то по какому условию ст.24.1 Закона 209-ФЗ он получен**  | *(1, 2, 3, 4). Если «4», то указать направление «а-и»* |  |
|  | **Является ли организация поставщиком социальных услуг**? (*числится ли в региональном реестре поставщиков социальных услуг*) | *да/нет* |  |
|  | **Организация не осуществляет деятельность, запрещенную законодательством РФ** | *подтверждаю/ не подтверждаю* |  |
|  | **Организация не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства и не ограничена действующим законодательством в правовом отношении**  | *подтверждаю/ не подтверждаю* |  |
|  | **Организация не относится к органам государственной власти, органам местного самоуправления, государственным и муниципальным унитарным предприятиям, государственным и муниципальным учреждениям, политическим партиям, профсоюзам и иным лицам, которые в соответствии с действующим законодательством не являются субъектами малого и среднего предпринимательства** | *подтверждаю/ не подтверждаю* |  |
|  | **Автор (руководитель) проекта**  | Фамилия\* |  |
| Имя\* |  |
| Отчество\* |  |
| Пол |  |
| Дата рождения |  |
| Должность в организации |  |
| Телефон |  |
| E-mail |  |
| Другие средства связи (вайбер, вотсап, страница в соцсетях и др.) |  |
|  | **Фото автора проекта\***(разрешение не менее 1024х768px.) | Ссылка или файл в формате JPEG, JPG. Файл должен иметь имя: регион+ФИО автора проекта латинскими буквами (Пример: BrOb\_Ivanov\_FF. JPEG) |  |
|  | **Информация о проекте** |
|  | **Наименование проекта \*** |  |
|  | **Место реализации проекта\*** |  |
|  | **Является ли место реализации моногородом?** | *да/нет* |  |
|  | **Номинация проекта\****Отметить “+”* |  |  |
|  | 1. *Лучший проект социального предпринимательства в сфере поддержки и реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект социального предпринимательства в сфере социального обслуживания*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект социального предпринимательства сфере дополнительного образования и воспитания детей*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект социального предпринимательства в культурно-просветительской сфере*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект социального предпринимательства в области здорового образа жизни, физической культуры и спорта*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект социального предпринимательства в сфере социального туризма;*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект социального предпринимательства в сфере разработки технических средств реабилитации и IT технологий, направленных на решение социальных проблем общества;*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект социального предпринимательства в сфере обеспечения занятости, вовлечения в социально активную деятельность лиц, нуждающихся в социальном сопровождении.*
 |  |
|  | **С какого года реализуется проект** (осуществляется деятельность организации по данному направлению) |  |
|  | **Проект действующий и не находится на стадии проектирования/разработки**  | *подтверждаю/ не подтверждаю* |  |
|  | **Цель проекта с учетом соответствия приоритетным направлениям социально-экономического развития территории реализации проекта или Российской Федерации \*** |  |
|  | **Краткое описание проекта** (есть ограничение в количестве символов, необходимо отразить основную суть проекта)\* |  |
|  | **Кто является потребителем результатов** **проекта?** (целевая аудитория, на которую направлены результаты проекта) \* |  |
|  | **Решаемые в рамках деятельности по проекту социальные проблемы и задачи региона или** **Российской Федерации** (в зависимости от масштаба проекта)\* |  |
|  | **Какой продукт или услуга является результатом проекта** (конкурентные преимущества по отношению к другим подобным услугам или продуктам)\* |  |
|  | **Инновационная составляющая проекта и стадия готовности разработки (**новаторский подход к решению социальной проблемы)\* |  |
|  | **Реализуется ли проект по франшизе?** | *да/нет* |  |
|  | **Показатели эффективности проекта** |
|  | **Социальный эффект** | **за период реализации проекта****(осуществления деятельности****организации)** | **прирост за последний календарный год****(+/-)** |
|  | *Число созданных рабочих мест, ед.* |  |  |
|  | *Число трудоустроенных людей из числа социально уязвимых групп населения, чел.* |  |  |
|  | *Число трудоустроенных людей из числа людей с ОВЗ, чел.* |  |  |
|  | *Число получателей (потребителей) продукта/услуг, ед.*  |  |  |
|  | *Число привлеченных волонтеров, чел.* |  |  |
|  | *Дополнительные показатели (заявитель может дополнить перечень социальных показателей и дать обоснование)* |  |  |
|  | **Экономический потенциал и устойчивость** |  |
|  | *Наличие партнеров проекта (если да, перечислите партнеров проекта с указанием роли участия)* |  |
|  | *Наличие команды проекта (перечислите членов команды проекта с указанием роли участия)* |  |
|  | *Возможность тиражирования и масштабирования проекта (если да, то дайте пояснения как может быть тиражирован проект (франшиза, открытие филиалов, дистрибьютерская сеть и т.п.)* |  |
|  | *Объем вложенных средств в реализацию проекта, всего, тыс. рублей. , в т.ч.:* |  |
|  | *Федеральный бюджет* |  |
|  | *Региональный бюджет* |  |
|  | *Муниципальный бюджет*  |  |
|  | *Собственные средства*  |  |
|  | *Заемные средства* |  |
|  | *Грантовые средства* |  |
|  | *Иные источники (указать какие)* |  |
|  | *Какие дополнительные ресурсы привлечены для реализации проекта?* |  |
|  | *Стадия окупаемости проекта по отношению к вложенным средствам (начальная, завершающая, полностью окупился и пр.)* |  |
|  | **Информационная *открытость*** |  |  |
|  | *Официальный сайт проекта (организации)* |  |  |
|  | *адреса (ссылки) на официальные страницы проекта в социальных сетях*  |  |  |
|  | *Ссылки на публикации (сюжеты) в печатных СМИ, на телевидении и на иных информационных ресурсах*  |  |  |
|  | **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**  |
|  | *Презентация проекта* | *ссылка на файл, размещенный на удобном для Вас файлообменнике (гугл-, яндекс-, мейл-диски и др.), с возможностью скачивания и* *просмотра*  |  |
|  | *Видео о проекте или видеопрезентация проекта автором* |  |
|  | *Материалы по описанию проекта* |  |
|  | *Наличие разрешительной документации (при наличии)*  | *Реквизиты лицензии (сертификата и пр.), дата выдачи, выдавшая организация* |  |
|  | **Имеется ли взаимодействие с отраслевым региональным (муниципальным) органом власти (РОИВ или ОМСУ)?** (если да, то заполняются дополнительные поля ниже) | *ДА/НЕТ* |  |
|  | *Наименование РОИВ/ОМСУ, поддерживающего проект* |  |
|  | *ФИО (полностью) представителя РОИВ/ОМСУ, который может подтвердить реализацию проекта* |  |
|  | *Укажите должность представителя РОИВ/ОМСУ* |  |
|  | *Адрес электронной почты представителя РОИВ/ОМСУ* |  |
|  | *Контактный номер телефона представителя РОИВ/ОМСУ* |  |
|  | *Адрес официального сайта РОИВ/ОМСУ*  |  |

\* Данные пункты будут представлены в разделе «Проекты социального предпринимательства России» на сайте

Конкурса.

*Направляя данную заявку, я подтверждаю достоверность и актуальность сообщаемых мною сведений, а также то, что с условиями проведения Конкурса ознакомлен(а).*

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись ФИО