ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Техническому заданию по договору № \_\_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Государственное автономное учреждение  Брянский областной «Центр оказания услуг  «Мой бизнес»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЦИСС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование центра  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ (ЗАПРОС) на предоставление услуг** | | | | | | |
| **Вид заявителя**  (выбранное поле отметить **Х** или **V**) |  | | | | Индивидуальный предприниматель | |
|  | | | | Юридическое лицо | |
|  |  | | | | Физическое лицо | |
| **Наименование заявителя**  **Юридическое лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (организационно-правовая форма, полное наименование)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Должность, ФИО руководителя юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Индивидуальный предприниматель /**  **Физическое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |
| **ИНН:**  (для физического лица - указывается при наличии) | |  | | | | |
| **ОГРН (ОГРНИП)** | |  | | | | |
| **Юридический адрес (место регистрации)** | | Индекс:  Субъект РФ:  Населенный пункт:  Улица:  Дом:  Корпус:  Офис/квартира: | | | | |
| **Основной вид деятельности** | | Код ОКВЭД (с расшифровкой): | | | | |
| **Тип предприятия**  (выбранное поле отметить **Х** или **V**) | | |  | | | микро |
|  | | | малое |
|  | | | среднее |
| **Контактная информация:** | | | | | | |
| **Почтовый адрес:**  Указывается в случае несовпадения  с юридическим адресом или местом регистрации | | | |  | | |
| **Телефон** | | | |  | | |
| **Электронная почта:** | | | |  | | |
| **Наименование необходимой услуги (цель обращения):** *участие в акселерационной программе «Создаем социальный бизнес»* | | | | | | |
| **Заявитель настоящим декларирует свою принадлежность и соответствие требованиям, установленным действующим законодательством к: (\*отметить нужное - V)**   |  |  | | --- | --- | | \* | Социальным предприятиям | | \* | Субъектам малого и среднего предпринимательства Брянской области, осуществляющим деятельность в социальной сфере | | \* | Субъектам малого и среднего предпринимательства Брянской области | | \* | Физическим лицам, заинтересованным в начале осуществления предпринимательской деятельности в социальной сфере | | | | | | | |
| **Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает достоверность указанных в настоящем запросе (заявке) на получение услуг данных и дает согласие на участие в опросах ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес», в том числе, проводимых с привлечением Исполнителей (Партнеров), предоставление информации о достижении целей получения услуг, в том числе, в рамках оказанной информационно-консультационной поддержки, а также предоставление информации, предусмотренной регламентом оказания конкретной услуги.** | | | | | | |
| **В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает согласие на обработку персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты, адрес регистрации/проживания. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.** | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись расшифровка подписи заявителя, представителя заявителя  М.П.  Доверенность №\_\_\_\_ дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для представителей по доверенности)  Доверенность прилагается к запросу (заявке).  Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  , | | | | | | |
| **! Данный раздел заполняется сотрудником ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес»!**  Запрос (заявку) принял:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО и подпись сотрудника):  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | | | | | | |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к Техническому заданию

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

**Анкета**

**для предварительного отбора на программу**

Уважаемый участник! Просим заполнить предлагаемый тест для оценки уровня предпринимательских способностей и сообщить о себе достоверную информацию, которая потребуется для участия в программе. После прохождения теста с Вами свяжутся организаторы и проинформируют о дате, времени и месте проведения очного собеседования.

***Информация о тестируемом участнике программы***

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

***Тест для оценки предпринимательских способностей***

Пожалуйста, поставьте отметку в нужном квадрате.

1. Умеете ли вы доводить начатое дело до конца, несмотря на возникающие препятствия?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

2. Умеете ли вы настоять на принятом решении или вас можно легко переубедить?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

3. Любите ли вы брать на себя ответственность, руководить?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

4. Пользуетесь ли вы уважением и доверием своих коллег?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

5. Вы полны сил?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

6. Готовы ли вы трудиться от зари до зари, не получая немедленной отдачи?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

7. Любите ли вы общаться и работать с людьми?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

8. Умеете ли вы убеждать других в правильности избранного пути?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

9. Понятны ли вам идеи и мысли других?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

10. Есть ли у вас опыт работы в той области, в которой вы хотите начать собственное дело?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

11. Знакомы ли вы с действующими правилами налогообложения, калькуляции заработной платы, ведения бухгалтерского учета?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

12. Будет ли в вашем городе или области спрос на товар или услугу, которые вы собираетесь предложить?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

13. Есть ли у вас начальная подготовка в области маркетинга и финансов?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

14. Хорошо ли идут дела в вашем городе (области) у других предпринимателей вашего профиля?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

15. Есть ли у вас на примете помещение, которое можно арендовать?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

16. Располагаете ли вы достаточными финансовыми средствами, чтобы поддержать свое предприятие в течение первого года его существования?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

17. Есть ли у вас возможность привлечь к финансированию создаваемого вами предприятия родных и знакомых?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

18. Есть ли у вас на примете поставщики необходимых вам материалов?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

19. Есть ли у вас на примете толковые специалисты, обладающие опытом и знаниями, которых вам не хватает?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

20. Уверены ли вы в том, что иметь собственное дело — это главная ваша мечта?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020

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

Подпись тестируемого ФИО

*Фамилия Имя Отчество*

*телефон*

*e-mail*

Мотивационное письмо (эссе)

текст 1-2 страницы, должна быть обозначена бизнес-идея планируемого к реализации проекта