**Заявка на участие**

**в региональном этапе Всероссийского Конкурса проектов в области социального предпринимательства и СОНКО «Мой добрый бизнес»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п.** | **Наименование**  | **Содержание**  |
| **1** | **Название проекта\*** |  |
| **2** | **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** |
| **3** | **Название организации, представляющей проект на Конкурс\*** |  |
| **4** | **ИНН организации** |  |
| **5** | **Основной ОКВЭД организации с расшифровкой** |  |
| **6** | **Форма государственной регистрации организации** | *ИП* |  |
| *ООО* |  |
| *Другое (указать)* |  |
| **7** | **Год создания организации** |  |
| **8** | **ФИО и должность руководителя (полностью)** |  |
| **9** | **Электронная (рабочая) почта организации** |  |
| **10** | **Контактный номер телефона организации** |  |  |
| **11** | **Юридический адрес организации** | *Индекс, регион, город, улица, дом, офис* |  |
| **12** | **Официальный сайт организации\*** |  |
| **13** | **Страница в социальных сетях\*** |  |
| **14** | **Число трудоустроенных сотрудников, чел.** |  |
| **15** | **Среднегодовой оборот организации / руб.** |  |
| **16** | **Имеется ли статус «Социальное** **предприятие»?** | *да/нет* |  |
| **17** | **Если есть статус, то по какому условию статьи 24.1 Закона 209-ФЗ он получен**  | *(1, 1.1, 2, 3, 4)* |  |
| **18** | **Является ли организация поставщиком социальных услуг**? (числится ли в региональном реестре **поставщиков социальных услуг**) | *да/нет* |  |
| **19** | **Организация не осуществляет деятельность, запрещенную законодательством РФ** | *подтверждаю/ не подтверждаю* |  |
| **20** | **Организация не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства и не ограничена действующим законодательством в правовом отношении**  | *подтверждаю/ не подтверждаю* |  |
| **21** | **Организация не относится к органам государст-венной власти, органам местного самоуправле-ния, 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* |  |
| **22** | **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.) |  |
| **23** | **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** |
| **24** | **Наименование проекта \*** |  |
| **25** | **Место реализации проекта\*** |  |
| **26** | **Является ли место реализации моногородом?** | *да/нет* |  |
| **27** | **Номинация проекта\****Отметить “+”* |  |  |
|  | 1. *Лучший проект в сфере поддержки и реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект в сфере социального обслуживания*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект в сфере дополнительного образования и воспитания детей*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект в культурно-просветительской сфере*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект в области здорового образа жизни, физической культуры и спорта*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект в сфере социального туризма;*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект в сфере разработки технических средств реабилитации и IT технологий, направленных на решение социальных проблем общества;*
 |  |
|  | 1. *Лучший проект в сфере обеспечения занятости, вовлечения в социально активную деятельность лиц, нуждающихся в социальном сопровождении.*
 |  |
| **28** | **С какого года реализуется проект** (осуществляется деятельность организации по данному направлению) |  |
| **29** | **Проект действующий и не находится на стадии проектирования/разработки** | *подтверждаю/ не подтверждаю* |  |
| **30** | **Цель проекта с учетом соответствия приоритетным направлениям социально-экономического развития территории реализации проекта или Российской Федерации \*** |  |
| **31** | **Краткое описание проекта** (есть ограничение в количестве символов, необходимо отразить основную суть проекта)\* |  |
| **32** | **Кто является потребителем результатов** **проекта?** (целевая аудитория, на которую направлены результаты проекта) **\*** |  |
| **33** | **Решаемые в рамках деятельности по проекту социальные проблемы и задачи региона или** **Российской Федерации** (в зависимости от масштаба проекта)\* |  |
| **34** | **Какой продукт или услуга является результатом проекта** (конкурентные преимущества по отношению к другим подобным услугам или продуктам)?\* |  |
| **35** | **Инновационная составляющая проекта и стадия готовности разработки (**новаторский подход к решению социальной проблемы)\* |  |
|  | **Реализуется ли проект по франшизе?\*** | *да/нет* |  |
|  | **Показатели эффективности проекта** |
| **36** | **Социальный эффект\*** | **за период реализации проекта****(осуществления деятельности****организации)** | **прирост за последний календарный год****(+/-)** |
| **37** | *Число созданных рабочих мест, ед.* |  |  |
| **38** | *Число трудоустроенных людей из числа социально уязвимых групп населения, чел.* |  |  |
| **39** | *Число трудоустроенных людей из числа людей с ОВЗ (или инвалидов), чел.* |  |  |
| **40** | *Число получателей (потребителей) продукта/услуг, ед.*  |  |  |
| **41** | *Число привлеченных волонтеров, чел.* |  |  |
| **42** | *Дополнительные показатели (заявитель может дополнить перечень социальных показателей и дать обоснование)* |  |  |
| **43** | **Экономический потенциал и устойчивость** |  |
| **44** | *Наличие партнеров проекта (если да, перечислите партнеров проекта с указанием роли участия)\** |  |
| **45** | *Наличие команды проекта (перечислите членов команды проекта с указанием роли участия)\** |  |
| **46** | *Возможность тиражирования и масштабирования проекта (если да, то дайте пояснения как может быть тиражирован проект (франшиза, открытие филиалов, дистрибьютерская сеть и т.п.)\** |  |
| **47** | *Объем вложенных средств в реализацию проекта, всего, тыс. руб. , в т.ч.:* |  |
| **48** | *Федеральный бюджет* |  |
| **49** | *Региональный бюджет* |  |
| **50** | *Муниципальный бюджет*  |  |
| **51** | *Собственные средства*  |  |
| **52** | *Заемные средства* |  |
| **53** | *Грантовые средства* |  |
| **54** | *Иные источники (указать какие)* |  |
| **55** | *Какие дополнительные ресурсы привлечены для реализации проекта?* |  |
| **56** | *Стадия окупаемости проекта по отношению к вложенным средствам (начальная, завершающая, полностью окупился и пр.)* |  |
| **57** | **Информационная *открытость*** |  |  |
| **58** | *Официальный сайт проекта (организации)\** |  |  |
| **59** | *адреса (ссылки) на официальные страницы проекта в социальных сетях \** |  |  |
| **60** | *Ссылки на публикации (сюжеты) в печатных СМИ, на телевидении и на иных информационных ресурсах \** |  |  |
| **61** | **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ** |
| **62** | *Презентация проекта\** | *ссылка на файл, размещенный на удобном для Вас файлообменнике (гугл-, яндекс-, мейл-диски и др.), с возможностью скачивания и* *просмотра* |  |
| **63** | *Видео о проекте или видеопрезентация проекта автором\** |  |
| **64** | *Материалы по описанию проекта\** |  |
| **65** | *Наличие разрешительной документации (при необходимости)*  | *Реквизиты лицензии (сертификата и пр.), дата выдачи, выдавшая организация* |  |
| **66** | **Имеется ли взаимодействие с отраслевым региональным (муниципальным) органом власти (РОИВ или ОМСУ)?** (если да, то заполняются дополнительные поля ниже) | *ДА/НЕТ* |  |
| **67** | *Наименование РОИВ/ОМСУ, поддерживающего проект\** |  |
| **68** | *ФИО (полностью) представителя РОИВ/ОМСУ, который может подтвердить реализацию проекта* |  |
| **69** | *Укажите должность представителя РОИВ/ОМСУ* |  |
| **70** | *Адрес электронной почты представителя РОИВ/ОМСУ* |  |
| **71** | *Контактный номер телефона представителя РОИВ/ОМСУ* |  |
| **72** | *Адрес официального сайта РОИВ/ОМСУ \** |  |

*\*эти данные будут размещены в единой информационной системе Конкурса*

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

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

 подпись ФИО

М.П. (при наличии)