Заявка на предоставление
услуги по содействию в проведении специальной оценки рабочих мест условиям труда

Прошу принять настоящую заявку на предоставление услуги СМСП по содействию в проведении специальной оценки рабочих мест условиям труда.

Подробное обоснование актуальности оказания услуги, экономический эффект
_____
_____
_____

Настоящим подтверждаю, что _____
(наименование СМСП)

– не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

– не являются участником соглашения о разделе продукции;

– не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

– не находится в процедуре конкурсного производства (в отношении индивидуальных предпринимателей – в процедуре реализации имущества гражданина) и в процессе ликвидации или реорганизации;

- не имеет задолженности по налогам и сборам, заработной плате.

С условиями Регламента о предоставлении услуг Некоммерческой организации «Алтайский фонд развития малого и среднего предпринимательства» по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства ознакомлен.

Заявитель _____ _____
(подпись) (Ф.И.О. полностью)

"__" _____ 20__ года
М.П.

АНКЕТА

1. Наименование заявителя_____
(полное наименование)

2. Дата и место государственной регистрации (регистрации в качестве самозанятого): __

3. ИНН: _____

4. ОГРН: _____

4. Юридический адрес: _____

5. Почтовый адрес: _____

6. Телефон (_____) _____ Факс _____ E-mail _____

7. Официальный сайт_____ _____

8. Учредители (Ф.И.О.) _____

9. Руководитель организации/предприятия (ИП, самозанятый гражданин) (Ф.И.О., телефон, e-mail) _____

10. Контактное лицо для оперативного взаимодействия (Ф.И.О., телефон, e-mail)_____

11. Осуществляет следующие виды экономической деятельности (с указанием кода по ОКВЭД, ОКПД): _____

12. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг): _____

13. Ключевые показатели деятельности организации за предшествующий год (отчётный период):

- Выручка от продажи товаров (работ/услуг) _____
- Численность работников _____
- Размер среднемесячной заработной платы _____
- Объем налоговых платежей, уплаченных в бюджеты и бюджеты государственных внебюджетных фондов _____

Достоверность представленных сведений гарантирую. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на обработку персональных данных.

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

<*> Представленная информация не разглашается, не передается в проверяющие и контролирующие органы и будет использоваться только для расчета показателей эффективности деятельности инфраструктуры поддержки.

Заявитель _____ _____
(подпись) (Ф.И.О. полностью)

Краткое обоснование проекта[1]

Краткое описание истории, целей и задач, основной деятельности заявителя, основные достижения	
Название проекта и его цель	
Инициатор и другие участники проекта (если имеются)	
Основная идея (концепция) проекта	
Отрасль, в которой планируется реализовать проект	
Стадия реализации проекта	
Примерный срок реализации проекта	
Конкурентное преимущество проекта	
Основные финансовые показатели проекта	
За счет, каких ресурсов предполагается сохранить и расширить достижения данного проекта	
Планируемое количество рабочих мест	

_____ _____ _____

(заявитель) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

«___» _____20__г.

[1] Структура обоснования проекта носит рекомендательный характер.