|  |
| --- |
| Некоммерческая организация  «Алтайский фонд развития малого  и среднего предпринимательства» |

**Заявление**

**на оказание услуг субъекту социального предпринимательства по организации обучения руководителя**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации (ИП) - заявителя |  |
| ИНН организации (ИП) |  |
| Год регистрации организации (ИП) |  |
| Фактический адрес организации (ИП) |  |
| Основной вид деятельности организации (ИП) (наименование и шифр кода ОКВЭД) |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации (ИП)) |  |
| Стаж работы руководителя в организации (ИП) |  |
| Уровень образования руководителя организации (ИП)) |  |
| Наименование образовательного учреждения, в котором планируется обучение руководителя организации (ИП)) |  |
| Наименование образовательной программы |  |
| Место и время проведения обучения |  |
| Форма обучения (очная, заочная, очно-заочная и др.) |  |
| Стоимость обучения (рублей) |  |
| Наименование реализуемого заявителем социально-предпринимательского проекта |  |
| Территория реализации проекта |  |
| Краткое описание проекта |  |
| Актуальность проекта |  |
| Социальная значимость (эффективность) проекта |  |
| Среднесписочная численность работников организации (ИП), чел. | |
| за предыдущий год |  |
| на дату подачи заявки |  |
| в том числе число работников из социально незащищенных категорий населения, чел. | |
| за предыдущий год |  |
| на дату подачи заявки |  |
| Выручка от реализации товаров, работ, услуг, тыс. руб. | |
| за предыдущий год |  |
| за последний отчётный период  (указать период) |  |
| Фактическое количество потребителей товаров, работ, услуг (благополучателей), человек и/или организаций | |
| за предыдущий год |  |
| за последний отчётный период  (указать период) |  |
| в том числе число потребителей из социально незащищённых категорий населения, чел. | |
| за предыдущий год |  |
| за последний отчётный период  (указать период) |  |
| Стоимость проекта (объём средств, вложенных в проект) - всего, тыс. руб. |  |
| в т.ч. собственные средства |  |
| кредитные средства |  |
| средства государственной поддержки |  |
| иные средства |  |
| Контактная информация заявителя (номер мобильного телефона, адрес электронной почты, адрес сайта организации (ИП) (при наличии)) |  |

**ПРИМЕЧАНИЕ:** заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации в соответствующей графе ставится прочерк.

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя)

1. не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
2. не является участником соглашений о разделе продукции;
3. не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
4. не является в порядке, установленном [законодательством](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_45458/08fc56bd86e19a3adf05254e1449e3ae4694df32/#dst100030) РФ о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом РФ, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами РФ;
5. не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства, деятельность не приостановлена в соответствии с действующим законодательством.

Достоверность представленных сведений гарантирую.

Настоящим также во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю письменное согласие на обработку моих персональных данных.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |

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