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

**Заявление**

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

**работника**

|  |  |
| --- | --- |
| 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) |  |
| Сведения о работнике организации (ИП), направляемом на обучение: | |
| фамилия, имя, отчество |  |
| должность |  |
| стаж работы в организации (ИП) - заявителе |  |
| уровень образования |  |
| Наименование образовательного учреждения, в котором планируется обучение работника |  |
| 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)) |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность работника, направляемого на обучение) |  | (подпись) |  | (ФИО) |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя организации (ИП))  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. |  | (подпись) |  | (ФИО) |