**Анкета-заявка проекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество представителя компании/ ИП |  |
| 2. | Наименование компании |  |
| 3. | Контактные данные (телефон, электронная почта) |  |
| 4. | ИНН/ОГРН/ОГРНИП/ |  |
| 6. | Месторасположение компании |  |
| 7. | Дата регистрации |  |
| 8. | Дата вашего рождения |  |
| 9. | В какой сфере осуществляется деятельность (ОКВЭД и расшифровка) |  |
| 10. | Услуга, полученная в АНО КАСП (наименование: консультирование, семинар, др. - указать) |  |
| 11. | Краткая характеристика вашего проекта |  |
| 12. | Какую цель вы ставите перед собой в программе «Наставничество» |  |
| 13. | На какой результат участия в программе вы рассчитываете |  |
| 14. | Я согласен на обработку моих персональных данных | □ Да (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение №2

АНКЕТА

Наименование субъекта предпринимательства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства | По состоянию на 01 января 2018 г. | Планируемые  значения  по состоянию  на 31 декабря 2018 г. |
| 1. | Количество созданных новых рабочих мест, ед. | − |  |
| 2. | Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей), ед. |  |  |
| 3. | Годовой оборот (выручка) субъекта малого и среднего предпринимательства, тыс. рублей |  |  |
| 4. | Наличие в видах осуществляемой деятельности кодов видов деятельности по разделу С ОКВЭД "Обрабатывающие производства" (отметить) | Да/Нет | |
| 5. | Годовой оборот (выручка) по виду деятельности по разделу С ОКВЭД "Обрабатывающие производства", тыс. рублей |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О.)

(М.П.)

(при наличии) " " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

**Не для передачи третьим лицам.**

Данная информация будет использована для статистической справки по получателям поддержки АНО КАСП за 2018 год. Название компании необходимо для подтверждения данных.