# Приложение№ 1

к договору от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Техническое задание

Оказание услуги по организации и проведению круглого стола на тему: «Меры поддержки для социальных предпринимателей» в рамках комплексной услуги «Содействие в развитии социального предпринимательства»

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1. Наименование услуги | организация и проведение круглого стола на тему: «Меры поддержки для социальных предпринимателей» в рамках комплексной услуги «Содействие в развитии социального предпринимательства» |
| 1. 2. Заказчик | Государственное автономное учреждение Волгоградской области «Мой бизнес», отдел-Центр инноваций социальной сферы Волгоградской области |
| 1. 3. Срок оказания услуги | **С даты подписания договора до 15 июня 2022 года включительно** |
| 1. 4. Место и график проведения мероприятий | Мероприятие проводится на территории Волгоградской области.  Фактические сроки проведения, тематика и форма проведения мероприятия определяются Заказчиком не менее, чем за 10 календарных дней до даты фактического проведения мероприятия. |
| 1. 5. Описание и количество услуг | **Услуга** оказывается на основании заявки на получение государственной поддержки (приложение № 1 к техническому заданию) субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим свою деятельность на территории Волгоградской области и зарегистрированным **на цифровой платформе**[**https://мсп.рф/**](https://xn--l1agf.xn--p1ai/)**, а также по результатам проведения предварительной оценки (прескоринга)** количественных и качественных показателей деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства. Предварительную оценку (прескоринг) выполняет Заказчик (структурное подразделение ГАУ ВО «Мой бизнес» ‒ отдел ЦИСС);   * Необходимые данные для прескоринга предоставляет Исполнитель не позднее 7-ми рабочих дней до начала оказания услуги с целью определения возможности ее оказания.   **Общее количество мероприятий** – 1 круглый стол. |
| 1. 6. Формат проведения | Формат проведения – круглый стол., оффлайн. |
| 1. 7. Продолжительность | не менее 2 часов  По окончанию мероприятия должно быть предусмотрено время для оказания консультация сотрудниками отдела ЦИСС |
| 1. 8. Участники | юридические лица, а также физические лица (внесенные в ЕГРЮЛ, ЕГРИП) и осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, отнесенные в соответствии с действующим законодательством к субъектам малого и среднего предпринимательства, зарегистрированные в установленном порядке не менее 12 месяцев на момент подачи заявления на предоставление услуги и осуществляющие свою предпринимательскую деятельность на территории Волгоградской области, а так же внесённые в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (<https://rmsp.nalog.ru/index.html>), а также и зарегистрированные **на цифровой платформе**[**https://мсп.рф/**](https://xn--l1agf.xn--p1ai/)  Ответственность за идентификацию потенциальных получателей услуг на предмет их соответствия вышеуказанным требованиям несет Исполнитель. |
| 1. 9. Общее количество участников | Общее количество участников круглого стола – **не менее 30 уникальных субъектов МСП**, ведущих деятельность в области социального предпринимательства на территории Волгоградской области и (или) заинтересованных в осуществлении деятельности в области социального предпринимательства. |
| 1. 10. Направление и содержание мероприятия | **Содержание программы круглого стола –** Исполнитель разрабатывает и согласовывает с Заказчиком программу и спикеров, которая должна включать обучение и информирование СМСП по следующим темам:   * сущность и правовые основы предпринимательской деятельности в социальной сфере; * государственная поддержка социального предпринимательства в Волгоградской области (финансовая, имущественная и др.), * реестр социальных предприятий Волгоградской области (4 категории, критерии отнесения); * способы определения оптимального режима налогообложения, порядок сдачи отчетности и уплаты налогов; * оптимизация доходов и расходов в предпринимательской деятельности в социальной сфере (выпадающие доходы); * варианты продвижение товаров (услуг) в социальной сфере.   Перечень тем может быть дополнен иными темами или изменен по согласованию с Заказчиком.  По окончанию кругового стола, необходимо предусмотреть этап консультаций (ответов на вопросы, возникшие у участников в процессе проведения мероприятия совместно с сотрудниками ЦИСС по вопросам вступления в перечень субъектов, имеющих статус социального предприятия Волгоградской области). |
| 1. 11. Исполнитель организует и обеспечивает исполнение следующих обязательств | Исполнитель при организации и проведении круглого стола обеспечивает:  1. выбор помещения, позволяющего одновременно участвовать не менее чем 30 участникам, а также фиксировать видеозапись мероприятия для дальнейшего использования в деятельности ГАУ ВО «Мой бизнес» в целях популяризации и развития предпринимательства и иных информационных целях. Площадка согласовывается с Заказчиком;   1. Исполнитель предоставляет квалифицированных спикеров и экспертов в области социального предпринимательства по согласованию с Заказчиком; 2. Исполнитель проводит рекламную кампанию круглого стола для привлечения участников; 3. Исполнитель обеспечивает формирование и реализацию Программы круглого стола, предварительно согласованную с Заказчиком; 4. Исполнитель осуществляет приглашение представителей субъектов МСП, их регистрацию по установленной форме; 5. Исполнитель осуществляет участие квалифицированных в области социального предпринимательства спикеров, экспертов, модераторов. |
| 1. 12. Исполнитель организует и обеспечивает финансирование | - расходов на рекламную кампанию мероприятия;  - расходов на приглашение, квалифицированных спикеров, экспертов, модераторов;  - аренда помещения при необходимости и организация питьевого режима, а также предоставление канцелярских принадлежностей;  - обеспечение технической возможности регистрации участников по согласованной с Заказчиком форме;  - осуществление рассылки методических материалов, презентаций всем зарегистрированным участникам;  - организации фото и видеозаписи;  - проведение круглого стола по согласованной с Заказчиком Программе. |
| 13. Требования к отчетным документам | По факту проведения мероприятия Исполнитель обязан не позднее 3 (трех) рабочих дней предоставить Заказчику содержательный аналитический отчет о проведенном мероприятии.  Отчет предоставляется в письменной форме в сброшюрованном виде, а также в электронном виде в формате Word (для текстовых документов) и в формате Excel (для документов, содержащих большие массивы данных, таблицы) и должен включать:   1. титульный лист, на котором указано наименование услуги по Договору, номер Договора, полное и сокращенное наименование Исполнителя, а также все реквизиты, контактный телефон и электронную почту Исполнителя, сроки реализации; 2. описание мероприятия, включая цели, задачи, сроки реализации, характеристику целевой аудитории, количество участников, описание механизма проведения мероприятия, количественные и качественные показатели реализации; 3. оригиналы заявок субъектов МСП на получение комплексной услуги (Приложение № 1 к Техническому заданию); 4. список и резюме спикеров, бизнес - тренеров, выступающих по заявленной теме по форме Заказчика (Приложение № 2 к Техническому заданию); 5. общий список участников, вовлеченных в реализацию мероприятия, указанных в п. 8 Технического задания, согласно форме предоставленной Заказчиком: журнал учета лиц субъектов малого и среднего предпринимательства, получивших государственную поддержку (Приложение № 3 к Техническому заданию); 6. медиа отчет (Приложение № 4 к Техническому заданию); 7. сведения (выписки) из Единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства в печатном и электронном виде на каждого субъекта МСП, указанного в отчете (для подтверждения факта наличия субъекта в едином реестре МСП на дату получения услуги); 8. отзывы участников круглого стола (не менее 3-х); 9. методические материалы, презентации (в случае использования в процессе проведения мероприятия); 10. фотоотчет (в том числе в формате скринов, не менее 10 шт.); 11. видеозапись на электронном носителе (и/или ссылку на сайт); 12. По результатам оказания консультационных услуг:  * бланк запроса на оказание консультационной поддержки (Приложение 5 к Техническому заданию); * анкета удовлетворенности (Приложение 6 к Техническому заданию);  1. а также иные списки, документы и материалы, относящиеся к выполнению настоящего Технического задания по запросу Заказчика. 2. Подписанный со своей стороны акт оказанных услуг. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заказчик: ГАУ ВО «Мой бизнес»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Кравцов А.В.  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. |  |  |

Приложение № 1

к Техническому заданию

**Форма Заявки субъекта малого и среднего предпринимательства Волгоградской области на получение государственной поддержки**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги |  |
| Полное наименование |  |
| Краткое наименование |  |
| Сфера деятельности |  |
| Юридический (почтовый) адрес, индекс |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/факс |  |
| E-mail |  |
| Ф.И.О. руководителя, наименование должности руководителя |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Дата регистрации |  |
| ОКВЭД |  |
| **Регистрация на Цифровой платформе** [**https://мсп.рф/**](https://мсп.рф/) **(да/нет)** |  |

Заявитель обязуется, по истечении года с момента предоставления государственной поддержки, а также по отдельному запросу ГАУ ВО «Мой бизнес», представить информацию о результатах использования полученной поддержки.

Заявитель настоящим **подтверждает и гарантирует**, что сведения, содержащиеся в заявке на получение комплексной услуги, достоверны и, что заявитель и представленные им документы соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации и законодательством Волгоградской области.

Заявитель **дает согласие** на обработку и использование персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Информация о финансово-хозяйственной деятельности запрашивается у Участника с целью соблюдения требований Федерального закона от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

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

подпись расшифровка дата

…………………………….……….......……конец формы………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик: ГАУ ВО «Мой бизнес»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Кравцов А.В.  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |

Приложение № 2

к Техническому заданию

**Форма списка спикеров, экспертов, тренеров**

**Список спикеров, экспертов, тренеров**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование мероприятия)

**Дата и время проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Название организации, направление деятельности организации | Должность, стаж работы/количество лет с момента открытия бизнеса | Контактные данные (телефон,  эл. почта, ссылки на профили в социальных сетях) | Подпись, подтверждающая согласие на обработку персональных данных |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик: ГАУ ВО «Мой бизнес»** | **Исполнитель:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |

…………………………….……….......……конец формы………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик: ГАУ ВО «Мой бизнес»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Кравцов А.В.  М.П. | **Исполнитель:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |

Приложение № 3

к Техническому заданию

**Форма журнала учета лиц субъектов малого и среднего предпринимательства, получивших государственную поддержку**

**Журнал учета лиц субъектов малого и среднего предпринимательства, получивших государственную поддержку**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название мероприятия, дата проведения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Дата принятия решения о предоставлении или прекращении оказания поддержки** | | **Наименование юр. лица или фамилия, имя и отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя** | **ИНН** | **ОКВЭД** | | **Дата регистрации юридического лица/ИП** | | **Контактные данные** | **Электронная почта** | | **Место регистрации юридического лица (Муниципальное образование / городской округ)** | | **Место проведения мероприятия** | | **Тема мероприятия** | | **КАТЕГОРИЯ СУБЪЕКТА**  **(6-микро, 3-средний, 2-малый)** | **Срок оказания поддержки** |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | | **5** | | **6** | **7** | | **8** | | **9** | | **10** | | **11** | **11** |
|  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |

Количество субъектов СМП, получивших поддержку: \_\_\_\_\_\_

**Заказчик: Исполнитель:**

ГАУ ВО «Мой бизнес»

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кравцов А. В. Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. М.П.

…………………………….……………….…….......……конец формы………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик: ГАУ ВО «Мой бизнес»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Кравцов А.В.  М.П. | **Исполнитель:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. |  |

Приложение № 4

к Техническому заданию

Форма Медиа-отчёта

Медиа-отчёт

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отчет по СМИ | | | | | | | | | | | | |
| № | Название публикации | | краткое содержание | | Количество размещений | | Ссылки на размещенный материал | | | | | |
| Название СМИ | | Название публикации | | Дата выхода | Ссылка |
| 1 |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| … |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Отчет по социальным сетям | | | | | | | | | | | | |
|  | Дата публикации | Название аккаунта/группы + ссылка | | Название публикации и краткое содержание | | Фото (да-нет) | | Количество репостов | | Количество лайков | | Количество просмотров |
| 1 |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 2 |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик:  ГАУ ВО «Мой бизнес»  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | Исполнитель:  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |

…………………………….……….......……конец формы………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик: ГАУ ВО «Мой бизнес»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Кравцов А.В.  М.П. | **Исполнитель:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |  |

Приложение № 5

к техническому заданию

**ФОРМА ЗАПРОСА**

**Запрос на предоставление информационной и консультационной**

**поддержки по вопросам ведения предпринимательской деятельности**

Прошу принять настоящий запрос на предоставление консультации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Заявитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица, планирующего осуществление предпринимательской деятельности)

2. Сведения о государственной регистрации юридического лица /индивидуального предпринимателя (ОГРН, номер свидетельства, дата выдачи, кем выдано) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Реквизиты:

3.1. Юридический адрес (*для юридического лица*), домашний адрес (*для индивидуального предпринимателя, физического лица)*: (почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Фактический адрес (*для юридического лица*), домашний адрес (*для индивидуального предпринимателя, физического лица*): (почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3. Контактный телефон, факс, e-mail *(при наличии)*, контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ОКВЭД *(с расшифровкой)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Количество вновь созданных рабочих мест (включая вновь зарегистрированных индивидуальных предпринимателей)

в текущем календарном году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ед.

6. Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей)

за предыдущий календарный год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

в текущем календарном году\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

7. Оборот (выручка) от реализации товаров (работ, услуг)

за предыдущий календарный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

в текущем календарном году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

*Заявитель настоящим* ***подтверждает и гарантирует,*** *что сведения, содержащиеся в заявлении и прилагаемых документах, достоверны и, что заявитель и представленные им документы соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации и законодательством Волгоградской области.*

*Заявитель* ***дает согласие*** *на обработку, использование, распространение (включая передачу, размещение персональных данных в информационных системах, информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе в сети Интернет, ознакомление с персональными данными неопределенного круга лиц) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».*

*Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (руководитель юридического лица /индивидуальный предприниматель/  физическое лицо) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |
| М.П. |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

…………………………….……….......……конец формы………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик:  ГАУ ВО «Мой бизнес»  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Кравцов А.В.  М.П. | **Исполнитель:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. |

Приложение № 6

к техническому заданию

**ФОРМА АНКЕТЫ**

**Анкета удовлетворенности консультационными услугами**

Наименование компании, ФИО, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оцените степень Вашей удовлетворенности консультацией исходя из следующих критериев оцен­ки:

* **5 баллов**- полная удовлетворённость,
* **4 балла** - хорошая степень удовлетворённости,
* **3 балла** - средняя степень удовлетворённости,
* **2** **балла**- низкая степень удовлетворённости,
* **1 балл**- полная неудовлетворённость.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Квалификация персонала |  |  |  |  |  |
| Доступность консультаций |  |  |  |  |  |
| Объём предоставленной информации (достаточность) |  |  |  |  |  |
| Полнота информации об услугах |  |  |  |  |  |
| Удобство расположения мест предоставления консультационных услуг |  |  |  |  |  |
| Техническое оснащение мест предоставления консультационных услуг |  |  |  |  |  |
| Обеспечение методическими и иными материалами мест предоставления консультационных услуг |  |  |  |  |  |
| Практическая польза от полученной информации |  |  |  |  |  |

Рекомендовали бы Вы другим организациям заказать наши услуги? (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо что уделили время на заполнение анкеты. Нам важно Ваше мнение!***

**Исполнитель**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

…………………………….……….......……конец формы………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик:  ГАУ ВО «Мой бизнес»  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Кравцов А.В.  М.П. | Исполнитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. |