**Анкета субъекта малого и среднего предпринимательства**

**на получение поддержки**

**в форме предоставления нежилых помещений в аренду (субаренду)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Субъект малого и среднего предпринимательства (Субъект)** | | | | | |
| Наименованиеиндивидуальногопредпринимателя/организации | | |  | | |
| Юридический адрес | | |  | | |
| Фактический адрес | | |  | | |
| Руководитель | Ф.И.О. | | | | | |
| Должность | | | | | |
| Дата рождения | |  | | |
| Номер мобильного телефона | |  | | |
| Номер рабочего телефона | |  | | |
| Номер домашнего телефона | |  | | |
| Адрес электронной почты (e-mail) | |  | | |
| Система налогообложения индивидуального предпринимателя/организации: | | | | | |
| Наличие лицензий (да/нет) | | | | | |
| **История создания и развития бизнеса** | | | | | |
| Краткое описание общей концепции проекта, целей бизнеса | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Какие услуги (товары) Вы предлагаете/будете предлагать клиентам? | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Основные характеристики, конкурентные преимущества услуг (товаров) | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Основные потребители Ваших услуг (товаров) | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Этапы реализации /развития проекта (период месяц/год) | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Перспективы развития проекта | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Характерна ли сезонность в данном виде бизнеса? | |  | | | |
| Количество рабочих мест:  - средняя численность работников за предыдущий год | |  | | | |
| - имеющихся на день подачи заявления | |  | | | |
| - планируемые к созданию новых рабочих мест в течении действия договора аренды (субаренды) | |  | | | |
| Средний уровень заработной платы на 1 (одного) сотрудника | |  | | | |
| Наличие потребности в помещениях | | Площадь, кв.м. |  | | *указать необходимое количество кв.м.* |
| Конференц-зал |  | | *нужное отметить знаком V* |
| Офисная мебель |  | | *нужное отметить знаком V* |
| Офисная техника |  | | *нужное отметить знаком V* |
| Интернет |  | | *нужное отметить знаком V* |
| Потребность в консультационных услугах | | Юридические |  | | *нужное отметить знаком V* |
| Бухгалтерские |  | | *нужное отметить знаком V* |
| Образовательные |  | | *нужное отметить знаком V* |
| Финансовые |  | | *нужное отметить знаком V* |
| Планируемый срок пользования помещением | |  | | | |
| **Финансовые показатели предпринимательской деятельности**  (плановые – в случае начинающего предпринимателя, организации; фактические - в случае действующего предпринимателя, организации) | | | | | |
| Среднемесячный объем выручки, руб. | | | |  | |
| Среднемесячный объем производств, услуг | | | |  | |
| Среднемесячные расходы, руб | | | |  | |
| Сумма налогов, уплачиваемых в месяц, руб | | | |  | |
| Сумма страховых взносов, уплачиваемых с заработной платы сотрудников, руб/мес | | | |  | |
| Чистая прибыль в месяц (доходы за вычетом всех расходов), руб. | | | |  | |
| Подпись Субъекта М.П. | | | | | |
| Расшифровка (Ф.И.О.) | | | | | |
| Дата | | | | | |
| **Отметка Фонда поддержки предпринимательства Югры** | | | | | |
| Должность, ФИО ответственного специалиста  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата принятия анкеты  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. «\_\_\_\_» часов « \_\_\_\_\_\_» минут | | | | | |