**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  |