Приложение №3

к Положению о проведении

Регионального конкурса

«Социальный франчайзинг»

**Форма Заявки**

**Заявка**

**участника Регионального конкурса**

**«Социальный франчайзинг»**

|  |
| --- |
|  |
| полное наименование организации (с указанием организационно-правовой формы) |
|  |
| наименование бренда (товарный знак/коммерческое обозначение) |
|  |
| наименование проекта социальной франшизы |
| Сокращенное наименование организации |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Сфера деятельности (код вида экономической деятельности по ОКВЭД с расшифровкой) |  |
| Длительность существования организации на рынке |  |
| Длительность существования проекта на рынке (при несовпадении с длительностью существования организации) |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Почтовый адрес (при несовпадении с юридическим) |  |
| Телефон |  |
| Сайт организации в сети «Интернет», сайт проекта (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Телефон руководителя |  |
| Численность работников, занятых в реализации проекта (если проект является не единственным видом деятельности организации) |  |
| География реализации проекта (перечислить все территории, на которых осуществляется регулярная деятельность) |  |
| Присутствие организации (проекта при наличии) в социальных сетях (названия аккаунтов/групп/страниц) |  |
| Сфера деятельности проекта(Социальное обслуживание, социальнаяподдержка и защита граждан/ Здравоохранение, охрана здоровья граждан, пропаганда здорового образа жизни/ Образование/ Поддержка семьи, материнства, отцовства и детства/ Проекты в сфере культуры, искусства, сохранение исторической памяти/ Экологический бизнес, охрана окружающей среды и защитаживотных/ Новые технологии) |  |
| Краткое описание деятельности организации, бизнес-идея проекта |  |
| Наличие инновационных технологий, применяемых при производстве продукта / оказании услуги в рамках заявленного проекта (краткое описание при наличии) |  |
| Слоган проекта (при наличии) |  |
| Основные достижения организации/проекта, награды и победы |  |
| Социальная миссия проекта. Описание проблем(ы), на решение или снижение остроты которых(ой) направлен проект, обоснование социальной значимости проекта |  |
| Целевые группы, на которые направлена деятельность проекта |  |
| Количество собственных предприятий, филиалов, представительств, населенные пункты их присутствия |  |
| Наличие конкурентов в регионе, в России (количество, перечень с указанием наименований и сайтов (если есть) |  |
| Преимущество вашей организации перед конкурентами. Опишите уникальность проекта. Почему вы считаете необходимым и важным поддержку и развитие именно вашей организации? |  |
| Наличие регистрации товарного знака (ТЗ) в РоспатентеДата регистрации ТЗ в Роспатенте, номер свидетельства |  |
| Наличие заявки на регистрацию товарного знака (ТЗ) в РоспатентеДата подачи заявки на регистрацию ТЗ в Роспатент |  |
| Наличие регистрации патентов, иных объектов интеллектуальной собственности (ОИС) в РоспатентеДата регистрации ОИС в Роспатенте, номер свидетельства |  |
| Наличие уникальных методик оказания услуг/производства товаров (краткое описание при наличии) |  |
| Оформлены ли методики как результат интеллектуальной деятельности (авторское право, секрет производства (ноу-хау), иное) - укажите |  |
| Использование цифровых технологий или систем автоматизации в деятельности проекта (краткое описание при использовании) |  |
| Степень формализации (описание) бизнес-процессов на сегодняшний день (стандарты, регламенты, инструкции, рекомендации…), оцените по шкале 1-10, где 10 – высший балл |  |
| Общий объем инвестиций для открытия проекта (ориентировочно) |  |
| Срок окупаемости проекта |  |
| Выручка организации за 2017 год в разбивке по месяцам |  |
| Чистая прибыль организации за 2017 год |  |
| Чистая прибыль заявленного проекта за 2017 год (при возможности в разбивке по месяцам) |  |
| Срок, в который можно обучиться всем основам ведения данного бизнеса (в днях) |  |
| Количество вышедших в средствах массовой информации материалов о деятельности проекта за 2018 год (по возможности – укажите ссылки на публикации в сети «Интернет») |  |
| Деловая репутация организации в профессиональной среде (регион присутствия/Россия) по шкале 1-10, где 10 – высший балл |  |
| Наложен ли на имущество организации арест по решению суда, административного органа?  |  |
| Существует ли аффилированность с Организаторами Конкурса? |  |
| Проводится ли процедура ликвидации или банкротства, не возбуждено ли дело о банкротстве в отношении организации? |  |
| Приостановлена ли экономическая деятельность организации по основаниям, предусмотренным действующим законодательством? |  |
| Включена ли организация в реестр поставщиков социальных услуг? |  |
| Почему вы считаете, что масштабирование по технологии франчайзинга подходит для развития вашего проекта в сравнении с другими вариантами развития проекта? |  |
| Укажите преимущества (выгоды) для вашей организации от создания и дальнейшей продажи вашей франшизы |  |
| Опишите социально-эконмический эффект для региона, России от создания и дальнейшей продажи вашей франшизы; от масштабирования вашего проекта |  |

|  |
| --- |
| Перечень презентационных материалов о проекте, которые дополнительно к заявке отправлены в Оргкомитет Конкурса (презентация проекта в формате pdf. – при наличии необходимо прикрепить к настоящей Заявке) (есть/нет) |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсном отборе подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора ознакомлен и согласен.

Подтверждаю отсутствие в предоставленных на конкурсный отбор документах информации, содержащей конфиденциальную информацию, и сведений, отнесенных к коммерческой тайне Заявителя.

Заполняя и направляя настоящую заявку субъект персональных данных подтверждает и дает своё согласие Фонду поддержки предпринимательства Югры на обработку персональных данных, указанных в заявке, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных». Субъект персональных данных подтверждает свое ознакомление и согласие с Положением о Югорском конкурсе социальны франшиз, Политикой обработки персональных данных, размещенной на сайте Оператора - Фонд поддержки предпринимательства Югры, несет ответственность за правильность данных, в том числе персональных, внесенных в соответствующие графы настоящей анкеты, дает свое согласие на обработку Оператором - Фонд поддержки предпринимательства Югры (адрес: 628012, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская, д. 14) персональных данных (фамилия, имя, отчество, должность, контактный телефон, адрес электронной почты) для целей изучения сведений, представленных в заявке, на предмет их соответствия условиям конкурсного отбора, определения победителей конкурсного отбора, анализа и обработки информации; для осуществления коммуникации и информационных рассылок участникам конкурса; создания и формирования базы данных участников конкурса (социальных предпринимателей); предоставления сведений об участниках и победителях конкурса и их проектах партнёрам конкурса; предоставления сведений о заявителях, участниках конкурса, их заявок жюри конкурса (включая ОргКомитет и Конкурсную комиссию); размещения информации на сайте по адресу: https://sb-ugra.ru, в СМИ и социальных сетях; информирования о результатах рассмотрения заявки, участия в конкурсном отборе, освещения результатов конкурса в открытых источниках, сбора статистической информации, также согласие на обработку персональных данных для направления информационной рассылки Оператора, направления писем на адрес электронной почты с целью информирования о результатах конкурсного отбора, а также для рассылки информационных материалов Оператора. Выраженное путем заполнения и направления настоящей Заявки согласие дается бессрочно, может быть отозвано путем направления соответствующего заявления в формате и на адрес Оператора.

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

(наименование должности руководителя (подпись) (фамилия, инициалы)

 организации)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. М.П.