**Заявка**

**для участия в**

**РЕГИОНАЛЬНОМ КОНКУРСЕ**

**«СОЦИАЛЬНЫЙ ФРАНЧАЙЗИНГ» 2018**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 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, социальная  поддержка 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 защита  животных/ 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 Роспатенте  Дата регистрации ТЗ в Роспатенте, номер свидетельства |  |
| Наличие заявки на регистрацию товарного знака (ТЗ) в Роспатенте  Дата подачи заявки на регистрацию ТЗ в Роспатент |  |
| Наличие регистрации патентов, иных объектов интеллектуальной собственности (ОИС) в Роспатенте  Дата 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-экономический 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 несет ответственность за правильность представленных данных, в том числе персональных данных, внесенных в соответствующие графы настоящей заявки, дает свое согласие на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) Оператором - Фонд поддержки предпринимательства Югры (адрес: 628012, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская, д. 14) - указанных в заявке персональных данных (фамилия, имя, отчество, должность, контактный телефон, адрес электронной почты) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» для целей изучения и анализа сведений, представленных в заявке, на предмет их соответствия условиям конкурсного отбора, определения победителей конкурсного отбора; 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 субъект персональных данных дает 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)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.