Приложение №1

к Регламенту оказания услуг субъектам

малого и среднего предпринимательства по направлениям

деятельности Центра кластерного развития субъектов

малого и среднего предпринимательства Автономной

некоммерческой организации «Агентство развития

предпринимательства и инвестиций Вологодской области

«Мой бизнес»

Директору АНО «Мой бизнес»

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

**ЗАЯВКА – АНКЕТА**

в АНО «Мой бизнес»

**1. Общие сведения:**

1.1. Наименование организации / ИП:

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

* 1. ФИО руководителя:

1.3. ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4 Основной вид деятельности / предполагаемый вид деятельности:

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

1.5. Юридический адрес/ Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6. Контактная информация (адрес, телефон, эл.почта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1.7. Наличие/отсутствие у обратившегося задолженности перед исполнительными органами, фондами, службами, инспекциями, кредитными организациями и т.д.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Какая комплексная поддержка со стороны АНО «Мой бизнес» интересует Ваше предприятие (две и более связанных между собой услуги для деятельности Заявителя, за исключением консультационной поддержки сотрудниками АНО «Мой бизнес»)**

* консультирование об услугах ЦКР по результатам проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства;
* оказание содействия участникам территориальных кластеров при получении государственной поддержки;
* оказание содействия в выводе на рынок новых продуктов (работ, услуг) участников территориальных кластеров;
* организация бизнес-миссий для участников кластеров (стажировок, обмен опытом), обеспечение участия в мероприятиях на крупных российских и международных выставочных площадках;
* продвижение товаров (работ, услуг) на конгрессно-выставочных мероприятиях;
* консультационные услуги по вопросам правового обеспечения деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства;
* оказание маркетинговых услуг (проведение маркетинговых исследований, направленных на анализ различных рынков, исходя из потребностей участников территориальных кластеров);
* оказание услуг по позиционированию, продвижению, брендированию товаров (работ, услуг) участников кластеров;
* организация и проведение обучающих тренингов, семинаров с привлечением сторонних организаций с целью обучения сотрудников субъектов малого и среднего предпринимательства;
* разработка технико-экономических обоснований, экспертиза сметной стоимости для реализации совместных проектов;
* оказание консалтинговых услуг по специализации отдельных участников территориальных кластеров;
* проведение информационных кампаний в средствах массовой информации для участников территориальных кластеров по освещению деятельности территориальных кластеров и перспектив их развития;
* оценка потенциала импортозамещения;
* выявление и квалификационная оценка малых и средних производственных предприятий для включения в программы партнерства и мероприятий по «выращиванию» субъектов малого и среднего предпринимательства, реализуемых при поддержке Корпорации МСП, направленных на стимулирование развития субъектов малого и среднего предпринимательства, с целью повышения положительной результативности участия в закупках крупных компаний, в том числе локализующие производства на территории Российской Федерации, мероприятий по повышению производительности труда;
* консультационные услуги с привлечением иностранных экспертов в сфере кластерного развития в интересах субъектов МСП – членов кластеров;
* проведение форумов, конференций для предприятий МСП, являющихся участниками кластеров;
* проведение вебинаров, круглых столов для предприятий МСП, являющихся участниками кластеров;
* информирование и консультирование о деятельности ЦКР, по вступлению в кластеры;
* прочие профильные услуги, оказываемые субъектам МСП.

Я подтверждаю, что предоставленные мною данные являются достоверными и не возражаю против проведения проверки достоверности и полноты, предоставленных мною сведений:

**Дата обращения: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год**

**Подпись обратившегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Анкету принял (ФИО, должность и подпись исполнителя):

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

Принятые меры и какая поддержка оказана:

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

**Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дополнительно подтверждаю, что по факту оказания предусмотренной настоящей заявкой поддержки по запросу АНО «Мой бизнес» обязуюсь предоставлять информацию по запрашиваемым показателям финансово-хозяйственной деятельности, а также в случае запроса АНО «Мой бизнес» следующие документы (в зависимости от наличия данных форм и справок) в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента направления соответствующего запроса АНО «Мой бизнес»:**

**Форма по КНД 1151111 «Расчет по страховым взносам» предоставляется разделы 1 (приложение 1, 2) и 2 за 20\_\_ год и 20\_\_ годы;**

**Форма по КНД 1152017 «Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения» за 20\_\_ и 20\_\_ годы;**

**Форма по КНД 1151059 «Налоговая декларация по единому сельскохозяйственному налогу» за 20\_\_ и 20\_\_ годы;**

**Форма по ОКУД 0710002 «Отчет о финансовых результатах за \_\_\_ год» (Форма № 2 бухгалтерскому балансу) за 20\_\_ и 20\_\_ годы;**

**Справка о размере дохода от субъекта малого и среднего предпринимательства, получившего поддержку, применяющего систему налогообложения: единый налог на вмененный доход или патентную систему, за 20\_\_ и 20\_\_ годы по форме, предоставленной АНО «Мой бизнес»;**

**Иная информация по основным показателям экономической деятельно-сти Заявителя по результатам предоставления комплексных услуг**

**Подпись обратившегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**