

Приложение 2  
к Приказу Министерства развития  
промышленности и предпринимательства  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ января 2018 г. № \_\_\_\_\_-ОД

АНО «Центр управления проектами»  
г. Мурманск, пр. Ленина, д. 82,  
Деловой центр «Арктика», офис 1008

**Заявка**  
на участие в 2018 году в ежегодном областном конкурсе  
«Предприниматель года»

\_\_\_\_\_  
(полное наименование Заявителя - юридического лица/  
индивидуального предпринимателя)

заявляет об участии в ежегодном областном конкурсе «Предприниматель года»  
в номинации \_\_\_\_\_  
(наименование номинации)

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_  
(полное наименование Заявителя - юридического лица/  
индивидуального предпринимателя)

относится к субъектам малого и среднего предпринимательства и отвечает  
требованиям статьи 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ  
«О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской  
Федерации».

Даю свое согласие на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_  
(полное наименование Заявителя - юридического лица/  
индивидуального предпринимателя)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных», а также передачу персональных данных третьему  
лицу.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
- 
- 

Дата

\_\_\_\_\_  
наименование должности  
руководителя

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

М.П.

Анкета заявителя  
в номинации «Старт»

Информация о заявителе:

Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Сфера деятельности	
Почтовый адрес с индексом юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Юридический адрес юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Телефон с кодом города	
E-mail	

Информация о деятельности заявителя:

Показатель деятельности	2016 год	2017 год
Выручка от реализации товаров, работ, услуг, руб.		
Размер средней заработной платы, руб.		
Количество рабочих мест, чел.		

Достоверность представленной информации гарантирую.

_____ наименование должности руководителя М.П.	_____ подпись	_____ расшифровка подписи
---	------------------	------------------------------

Анкета заявителя  
в номинации «Деловая женщина – предприниматель года»

Информация о заявителе:

Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Сфера деятельности	
Почтовый адрес с индексом юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Юридический адрес юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Телефон с кодом города	
E-mail	

Информация о деятельности заявителя:

Показатель деятельности	2015 год	2016 год	2017 год
Выручка от реализации товаров, работ, услуг, руб.			
Объем реализованной продукции, работ, услуг, руб.			
Размер средней заработной платы, руб.			
Количество рабочих мест, чел.			
Размер уплаченных налогов, руб.			
Предоставление сотрудникам социальных гарантий, предусмотренных законодательством (Да/Нет)			
Предоставление сотрудникам дополнительных социальных гарантий (ДМС, оплата телефона, путевки и т.д.) (Да/ Нет)			
Повышение квалификации сотрудников (Да/ Нет)			

Достоверность представленной информации гарантирую.

\_\_\_\_\_  
наименование должности  
руководителя

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

М.П.

Анкета заявителя  
в номинации «Лучший семейный бизнес Мурманской области»

Информация о заявителе:

Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Сфера деятельности	
Почтовый адрес с индексом юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Юридический адрес юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Телефон с кодом города	
E-mail	

Информация о деятельности заявителя:

Показатель деятельности	2015 год	2016 год	2017 год
Выручка от реализации товаров, работ, услуг, руб.			
Объем реализованной продукции, работ, услуг, руб.			
Размер средней заработной платы, руб.			
Количество рабочих мест, чел.			
Члены семьи предпринимателя трудоустроены в штат организации или ИП (Да/ Нет)			
Члены семьи предпринимателя являются ИП, вовлеченными в семейный бизнес, заявленный на Конкурс (Да/ Нет)			

Достоверность представленной информации гарантирую.

\_\_\_\_\_  
наименование должности  
руководителя

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

М.П.

Анкета заявителя  
в номинации «Путь к успеху»

Информация о заявителе:

Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Сфера деятельности	
Почтовый адрес с индексом юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Юридический адрес юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Телефон с кодом города	
E-mail	

Информация о деятельности заявителя:

Показатель деятельности	2015 год	2016 год	2017 год
Выручка от реализации товаров, работ, услуг, руб.			
Размер средней заработной платы, руб.			
Количество рабочих мест, чел.			
Размер уплаченных налогов, руб.			
Размер затрат на НИОКР и модернизацию в % от совокупной выручки компании (индивидуального предпринимателя), %			

Достоверность представленной информации гарантирую.

\_\_\_\_\_  
наименование должности  
руководителя

М.П.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Анкета заявителя  
в номинации «За полезное»

Информация о заявителе:

Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Сфера деятельности	
Заявитель реализует социальные проекты, направленные на:	
Почтовый адрес с индексом юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Юридический адрес юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Телефон с кодом города	
E-mail	

Информация о деятельности заявителя:

Показатель деятельности	2015 год	2016 год	2017 год
Выручка от реализации товаров, работ, услуг, руб.			
Выручка от осуществления предпринимательской деятельности, связанной с решением социальных проблем, руб.			
Размер средней заработной платы, руб.			
Количество человек, воспользовавшихся услугами в рамках реализации социального проекта, чел.			
Заявитель на регулярной основе самостоятельно занимается благотворительностью (Да/ Нет)			
Заявитель на регулярной основе принимает участие в социальных программах и благотворительной деятельности (Да/ Нет)			
Заявитель самостоятельно организовал разовые благотворительные акции (Да/ Нет)			
Заявитель принял участие в отдельных (разовых) благотворительных акциях и мероприятиях (Да/ Нет)			
Наличие инновационной составляющей в подходе к решению социальных проблем (Да/ Нет)			
Разница в стоимости услуг в сравнении с			

<b>Показатель деятельности</b>	<b>2015 год</b>	<b>2016 год</b>	<b>2017 год</b>
бюджетными нормативами финансирования по аналогичным услугам, % (дешевле / дороже)			
Обеспечение условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения в организацию (Да/ Нет)			

Достоверность представленной информации гарантирую.

наименование должности руководителя	подпись	расшифровка подписи
М.П.		