**АНКЕТА**

Вид услуги: бизнес-план для заключения социального контракта

**НЕОБХОДИМЫЕ ДАННЫЕ И ПОКАЗАТЕЛИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Описание проекта**  *чем планируете заниматься, дата начала деятельности?* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Название** *(если есть)* |  |
| **Ф.И.О.** |  |
|  |
| **Дата рождения** |  |
| **Адрес места регистрации** |  |
|  |
|  |
| **Фактический адрес проживания** |  |
|  |
|  |
| **Адрес, по которому планируется осуществление предпринимательской деятельности** *(аренда или собственность, площадь, кол-во помещений или кабинетов, размер ежемесячной арендной платы)* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Телефон** |  |
| **Организационно-правовая форма** *индивидуальный предприниматель или самозанятый* |  |
| **Перечень оказываемых услуг (производимых товаров)** *с указанием цены на каждую услугу (товар)* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Режим работы Вашего будущего предприятия** |  |
|  |
|  |
|  |
| **Планируемая продажная цена на продукцию или услугу** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Список оборудования (материала, инструмента, проч. расходов), которое будет приобретено на средства субсидии.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Стоимость, руб.** | **Обоснование необходимости приобретения** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Список собственного оборудования, мебели и иного технического оснащения**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** | **Краткое описание** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ознакомлен и согласен с тем, что **отказ** в назначении социальной помощи на основании социального контракта органами социальной защиты **в связи с нецелесообразностью заключения социального контракта\*** **не зависит от качества оказания услуги по разработке бизнес-плана** осуществления предпринимательской деятельности в рамках оказания социальной помощи на основании социального контракта.

\*Решение о целесообразности заключения социального контракта принимается на основании следующих критериев:

- наличие не зависящих от заявителя обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, в том числе состояние здоровья, проблемы, связанные с факторами социального окружения, включая семейное положение, проблемы жилищного и экономического характера, трудоустройства;

- наличие у заявителя права на получение иных мер социальной поддержки, социальной помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации или законодательством Астраханской области;

- наличие у заявителя права на получение им иных видов государственной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации или законодательством Астраханской области в случае обращения по мероприятиям, указанным в пунктах 2, 3 части 2 статьи 40 Закона Астраханской области;

- нуждаемость в постоянной, временной или разовой посторонней помощи.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Подпись |  | (расшифровка подписи) |