Заявление

(запрос) на оказание услуг(и)

1.Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму/ Ф.И.О. физического лица, индивидуального предпринимателя)

2. Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ОГРН (ОГРНИП):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Реквизиты:

5.1. Юридический адрес, домашний адрес (для индивидуальных предпринимателей, физических лиц):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Почтовый индекс, субъект РФ, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис

5.2. Фактический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Почтовый индекс, субъект РФ, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис

5.3. Контактные данные:

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e- mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Краткая справка о деятельности субъекта МСП:

6.1. Код ОКВЭД с расшифровкой:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

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

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьёй 428 Гражданского кодекса Российской Федерации полностью и безусловно присоединяется к Договору присоединения об оказании услуг Государственным автономным учреждением «Брянский областной бизнес-инкубатор» (далее – Договор), условия которого определены Государственным автономным учреждением «Брянский областной бизнес-инкубатор» и опубликованы на сайте Государственного автономного учреждения «Брянский областной бизнес-инкубатор»: <http://www.bink32.ru> и на сайте Центра инноваций социальной сферы <http://www.цисс32.ru>.

С текстом данного Договора (включая приложения), Регламентом оказания услуг, опубликованным на сайте Государственного автономного учреждения «Брянский областной бизнес-инкубатор», заявитель ознакомлен и обязуется соблюдать все положения указанных документов.

Заявитель просит Государственное автономное учреждение «Брянский областной бизнес-инкубатор» оказать следующие услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  услуги | Кол-во |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Заявитель настоящим декларирует свою принадлежность и соответствие требованиям, установленным действующим законодательством к: (\*отметить нужное - V)

|  |  |
| --- | --- |
| \* | Субъектам социального предпринимательства |
| \* | Физическим лицам, заинтересованным в начале осуществления предпринимательской деятельности в сфере социального предпринимательства; |

Заявитель обязуется до 1 марта 2020 года предоставить в адрес Государственного автономного учреждения «Брянский областной бизнес-инкубатор» информацию о результатах оказанной поддержки по форме, установленной Государственным автономным учреждением «Брянский областной бизнес-инкубатор», участвовать в опросах Центра инноваций социальной сферы.

Заявитель настоящим дает Государственному автономному учреждению «Брянский областной бизнес-инкубатор» согласие на обработку персональных данных (автоматизированную и не автоматизированную) и совершение с нижеуказанными данными любых действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона РФ №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» ((без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение).

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают фамилию, имя, отчество, адрес, паспортные данные, данные о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика, банковские реквизиты, вид деятельности, контактный телефон, и другие персональные данные в объеме, содержащемся в представляемых документах, необходимых для получения выбранной услуги. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.

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

должность подпись фамилия И.О. заявителя

Дата подписания заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Данное заявление о присоединении к Договору зарегистрировано в журнале Государственного автономного учреждения «Брянский областной бизнес-инкубатор»

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.

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

Должность работника подпись   И.О. Фамилия

Государственное автономное учреждение «Брянский областной бизнес-инкубатор»

**Анкета**

**для предварительного отбора на программу**

Уважаемый участник! Просим заполнить предлагаемый тест для оценки уровня предпринимательских способностей и сообщить о себе достоверную информацию, которая потребуется для участия в программе. После прохождения теста с Вами свяжутся организаторы и проинформируют о дате, времени и месте проведения очного собеседования.

***Информация о тестируемом участнике программы***

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

***Тест для оценки предпринимательских способностей***

Пожалуйста, поставьте отметку в нужном квадрате.

1. Умеете ли вы доводить начатое дело до конца, несмотря на возникающие препятствия?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

2. Умеете ли вы настоять на принятом решении или вас можно легко переубедить?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

3. Любите ли вы брать на себя ответственность, руководить?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

4. Пользуетесь ли вы уважением и доверием своих коллег?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

5. Вы полны сил?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

6. Готовы ли вы трудиться от зари до зари, не получая немедленной отдачи?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

7. Любите ли вы общаться и работать с людьми?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

8. Умеете ли вы убеждать других в правильности избранного пути?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

9. Понятны ли вам идеи и мысли других?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

10. Есть ли у вас опыт работы в той области, в которой вы хотите начать собственное дело?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

11. Знакомы ли вы с действующими правилами налогообложения, калькуляции заработной платы, ведения бухгалтерского учета?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

12. Будет ли в вашем городе или области спрос на товар или услугу, которые вы собираетесь предложить?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

13. Есть ли у вас начальная подготовка в области маркетинга и финансов?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

14. Хорошо ли идут дела в вашем городе (области) у других предпринимателей вашего профиля?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

15. Есть ли у вас на примете помещение, которое можно арендовать?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

16. Располагаете ли вы достаточными финансовыми средствами, чтобы поддержать свое предприятие в течение первого года его существования?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

17. Есть ли у вас возможность привлечь к финансированию создаваемого вами предприятия родных и знакомых?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

18. Есть ли у вас на примете поставщики необходимых вам материалов?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

19. Есть ли у вас на примете толковые специалисты, обладающие опытом и знаниями, которых вам не хватает?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

20. Уверены ли вы в том, что иметь собственное дело — это главная ваша мечта?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | да |  |  | нет |

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

Подпись тестируемого

*Фамилия Имя Отчество*

*телефон*

*e-mail*

Мотивационное письмо (эссе)

текст 1-2 страницы, должна быть обозначена бизнес-идея планируемого к реализации проекта