**Анкета участника территориального кластера Мурманской области**

(наименование СМСП)

**Анкетные данные участника**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование участника: |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОКВЭД: |  |
| Режим налогообложения (Например, о*бщий, УСН(6%) и пр.)* |  |
|  | Прошлый год(20\_\_\_\_\_) | Текущий год (20\_\_\_\_) | Прогноз на следующий год(20\_\_\_\_) |
| Выручка от реализации товаров/услуг (тыс. руб.) |  |  |  |
| Среднесписочная численность работающих (без внешних совместителей), чел. |  |  |  |
| Среднемесячная заработная плата на одного работника (руб.) |  |  |  |
| Объем налогов, сборов, (без учета НДС), тыс. руб. |  |  |  |
| Объем страховых взносов, уплаченных в бюджетную систему РФ, тыс. руб. |  |  |  |

Описание результата заявляемой (получаемой) услуги в своей практической деятельности (заполняется при обращении за поддержкой):

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

Субъект (субъекты) малого и среднего предпринимательства:

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

Наименование субъекта (ИП, ООО, Подпись Ф.И.О.

 должность)

 М.П. (при наличии)

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**Приложение к анкете**(заполняют Заявители, планирующие или реализующие совместный кластерный проект)

Описание совместного (кластерного) проекта на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается район, город/поселок)

Наименование совместного (кластерного) проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инициатор (исполнитель проекта, участники совместного проекта (описание деятельности))

Период реализации проекта

Ориентировочная стоимость проекта (необходим ли инвестор, если да, то укажите уровень необходимых средств и на каких условиях)

На что направлен проект (сфера деятельности)

Краткое описание проекта

Субъект (субъекты) малого и среднего предпринимательства:

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

Наименование субъекта (ИП, ООО, Подпись Ф.И.О.

 должность)

 М.П. (при наличии)

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.