|  |  |
| --- | --- |
| **АНКЕТА** | |
|  |  |
| 1. Наименование субъекта малого (среднего) предпринимательства (организационно-правовая форма, полное и сокращенное название) |  |
| 2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) юридического лица или индивидуального предпринимателя |  |
| 3. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 4. Руководитель организации (фамилия, имя, отчество,  контактный телефон) |  |
| 5. Ответственное лицо за проект (контактный телефон) |  |
| 6. Основной вид предпринимательской деятельности |  |
| 7. Юридический адрес |  |
| 8. Фактический адрес |  |
| 9. Телефон, факс, электронный адрес |  |
| 10. Объем заявленных затрат, в рублях, в том числе |  |
| собственных средств |  |
| привлеченных средств |  |
| 11. Средняя численность работников (в том числе внешних совместителей, лиц, выполнявших работы по договорам гражданско-правового характера) |  |
| 12. Вид налогообложения |  |
| 13. Информация о получении государственной поддержки (вид государственной поддержки, когда и кем оказывалась, сумма поддержки)  *за последние три года* |  |
| 14. Информация о планируемом расширении предприятия, спектра выпускаемых товаров, оказываемых услуг |  |
| 15. Направление использования высвобожденных денежных средств за счет возмещения затрат |  |
|  |  |

**Полноту и достоверность представленной информации подтверждаю.**

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

*Должность (подпись) (расшифровка подписи)*

М.П. *(при наличии)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.