Приложение к Заявке на получение

образовательных услуг по повышению

квалификации кадров для субъектов

малого и среднего предпринимательства

Костромской области

**АНКЕТА**

**для получения услуг по направлению деятельности**

**Центра поддержки предпринимательства**

**субъектами малого и среднего предпринимательства**

1. *Информация о субъекте малого и среднего предпринимательства*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование субъекта малого и среднего предпринимательства  (с указанием организационно-правовой формы) |  |
| ИНН/ОГРН |  |
| Юридический адрес |  |
| ОКВЭД |  |
| Применяемая система налогообложения | * Общая система налогообложения * Единый налог на вмененный доход * Единый налог, уплачиваемый в связи с применением упрощенной системы налогообложения * Патентная система налогообложения * Единый сельскохозяйственный налог |
| Оборот или выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета НДС, тыс. руб.  - за год, предшествующий году получения услуг  - за год, в котором оказаны услуги |  |
| Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей), человек  - за год, предшествующий году получения услуг  - за год, в котором оказаны услуги |  |
| Общая сумма налогов, сборов, страховых взносов, уплаченных в бюджетную систему Российской Федерации, тыс. руб.  - за год, предшествующий году получения услуг  - за год, в котором оказаны услуги |  |
| Участие в государственных закупках | * Да * Нет |
| Участие во внешнеэкономической (межрегиональной) деятельности | * Да * Нет   Если да, то укажите, пожалуйста, с субъектами каких стран (регионов РФ) установлено сотрудничество? |
| Зарегистрирована Ваша организация/ИП на портале Бизнес-навигатора МСП АО «Корпорации МСП»? | * Да * Нет |

**Достоверность представленных сведений гарантирую.**

**Подпись**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(расшифровка)

МП «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.