ЗАЯВКА

на участие в ежегодном конкурсе «Предприниматель года»

в Георгиевском городском округе Ставропольского края

по номинации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Полное название организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Ф.И.О. руководителя (индивидуального предпринимателя) (полностью): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Почтовый и юридический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Телефон/факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Ф.И.О. контактного лица, его тел./факс; эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись руководителя

МП (при наличии)

Дата

Образец 3

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование организаций,  Ф.И.О. ИП) | Георгиевский городской округ  Ставропольский край,  юридический адрес:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ПОКАЗАТЕЛИ

для отбора лауреатов конкурса в номинации «за наибольший вклад

в социальное развитие Георгиевского городского округа

Ставропольского края»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование показателей | Единица  измерения | Второй предшествующий год | Первый предшествующий  год | Темп  роста,  % |
| 1. | Объём производства (работ, услуг) | тыс. руб. |  |  |  |
| 2. | Общая сумма налоговых платежей в бюджеты всех уровней | тыс. руб. |  |  |  |
| 3. | Размер среднемесячной заработной платы работников | руб. |  |  |  |
| 4. | Объём финансовой и иной благотворительной поддержки, оказанной субъектом предпринимательства за последний отчётный финансовый год, лицам, относящимся к социально незащищённым группам граждан | тыс. руб. |  |  |  |
| 5. | Численность лиц, занятых в хозяйственной деятельности субъекта предпринимательства, относящихся к социально незащищённым группам граждан | чел. |  |  |  |

В краткой пояснительной записке необходимо подробно отразить благотворительную поддержку.

Руководитель Ф.И.О. подпись

М.П. (при наличии)