**Заявка на участие в региональном этапе всероссийского конкурса   
«Лучший социальный проект социального предпринимательства»**

**Регион: Хабаровский край**

|  |  |
| --- | --- |
| *В данном разделе Вам необходимо указать информацию о регионе реализации проекта, а также контактные данные органа региональной исполнительной власти. Последнее необходимо будет указать при наличии рекомендации или взаимодействия с региональным (муниципальным) органом исполнительной власти при реализации проекта.* | |
|  | Наименование Федерального округа |
|  | Наименование субъекта Российской Федерации Дальневосточного ФО |
|  | Имеется ли рекомендация отраслевого регионального (муниципального) органа исполнительной власти? |
|  | Нет / Да   * Наименование отраслевого регионального (муниципального) органа исполнительной власти, поддерживающего проект * Укажите Фамилию Имя Отчество представителя регионального (муниципального) органа исполнительной власти * Указать должность представителя регионального (муниципального) органа исполнительной власти * Контактный адрес электронной почты представителя отраслевого регионального (муниципального) органа исполнительной власти * Контактный номер телефона представителя отраслевого регионального (муниципального) органа исполнительной власти * Укажите адрес официального сайта отраслевого регионального (муниципального) органа исполнительной власти, дающего рекомендацию * Загрузите рекомендательное письмо или иной документ, подтверждающий рекомендацию от органа исполнительной власти или иной организации |
| *В данном разделе необходимо указать контактные данные автора (руководителя) проекта. Просим Вас указать достоверную и полноценную информацию.* | |
|  | Укажите Фамилию Имя Отчество автора (руководителя) проекта |
|  | Укажите пол автора (руководителя) проекта |
|  | Укажите дату рождения автора (руководителя) проекта |
|  | Укажите основное место работы |
|  | Укажите должность автора (руководителя) проекта |
|  | Укажите контактный номер телефона автора (руководителя) проекта |
|  | Укажите ссылку на страницу автора (руководителя) проекта в социальной сети |
|  | Загрузите фотографию автора (руководителя) проекта |
| ***Предлагаем Вам заполнить раздел с информацией о проекте кратко и содержательно, учитывая результаты социальной и экономической эффективности за последний календарный год.*** | |
|  | Укажите наименование проекта |
|  | Укажите город реализации проекта |
|  | Укажите форму регистрации организации, на базе которой реализуется проект социального предпринимательства   * ИП * ООО * АО * НКО * Нет регистрации * Другое |
|  | Укажите название организации |
|  | Укажите ИНН организации |
|  | Укажите направление номинации |
|  | Укажите номинацию проекта в направлении |
|  | Цель проекта  *Необходимо кратко указать Цель проекта, наиболее четко отражающую суть проекта и обосновать его актуальность.* |
|  | Краткое описание проекта  *Необходимо кратко указать суть проекта (технология, методология и т.п.). Описание сути проекта должно быть кратким и емким по содержанию. Минимальное количество символов – 500, максимальное – 1000.* |
|  | Целевая аудитория, на которую направлены результаты проекта  *Необходимо указать целевую аудиторию, на которую направлены результаты проекта.* |
|  | Решаемые проблемы и задачи развития региона  *Укажите каким образом проект воздействует на социальное и экономическое развитие региона (заказы, инвестиции, рабочие места и др.) Какие острые региональные вопросы помогает решать проект? Рекомендуется указывать данные на начало реализации проекта и данные реализации проекта на момент подачи заявки. Минимальное количество символов – 500, максимальное – 1000.* |
|  | Бюджет проекта*В данном разделе укажите участие различных бюджетов в реализации проекта и достижении поставленной цели за последний календарный год. Если какой-то из бюджетов не участвовал в реализации проекта, поставьте 0. Обращаем внимание, что бюджет указывать необходимо в тысячах рублей. К примеру, бюджет = 100 000 руб., то указываем: 100.*  * Федеральный бюджет, тыс. руб.   *Укажите привлеченное финансирование из федерального бюджета (госпрограммы субсидирования и т.п.)*   * Бюджет субъекта РФ, тыс. руб.   *Укажите привлеченное финансирование из регионального бюджета (региональные программы субсидирования и т.п.)*   * Бюджет муниципального образования, тыс. руб.   *Укажите привлеченное финансирование из местного бюджета*   * Внебюджетные средства, тыс. руб.   *Укажите привлеченное финансирование инвесторов, краудфандинга, спонсоров, собственные средства и т.п.* |
|  | Инновационная составляющая проекта и стадия готовности разработки  *Укажите выбранный Вами новаторский подход к решению социальной проблемы и достижению цели. В случае отсутствия инновационного подхода, напишите: "Инноваций нет". Максимальное количество символов: 1000.* |
|  | Продукция (услуги), предлагаемая (ые) потребителю и ее конкурентные преимущества  *Необходимо кратко описать производимые Вами продукты или услуги, предоставляемые в рамках реализации проекта. Каждый новый вид продукта начинайте с новой строки. Рекомендуется провести сравнение предлагаемого Вами решения, с уже существующими аналогами. Для этого рекомендуется выделить набор характеристик и параметров, которые являются определяющими для данного вида продукции, обосновать выбор этого набора характеристик, сравнить предлагаемое решение с аналогами, показав преимущества Вашего решения в сравнении с аналогами по выбранным ранее характеристикам. Минимальное количество символов – 200, максимальное – 1000.* |
|  | Укажите с какого периода времени реализуется проект  *Укажите период работы Вашей организации (период реализации проекта). Желательно указать год начала реализации проекта.*  *В данном разделе также необходимо указать специальную номинацию регионального этапа конкурса.*  *- «Бизнес-идея». Проектные идеи в сфере социального предпринимательства, планируемые к реализации на базе коммерческих организаций, индивидуальных предпринимателей, социально ориентированных некоммерческих организаций.*  *- «Новые возможности». Проекты, связанные с новыми направлениями существующей предпринимательской деятельности коммерческих организаций, индивидуальных предпринимателей, социально ориентированных некоммерческих организаций в сфере социального предпринимательства.*  *- «Опыт». Существующие бизнес проекты коммерческих организаций, индивидуальных предпринимателей, социально ориентированных некоммерческих организаций в сфере социального предпринимательства.* |
|  | Укажите количество трудоустроенных сотрудников  *Укажите количество сотрудников, официально трудоустроенных в организации (при наличии). В случае отсутствия, укажите цифру 0 (ноль).* |
|  | Укажите количество трудоустроенных сотрудников с ОВЗ и укажите какие ограничения по здоровью  *Укажите количество сотрудников с ограниченными возможностями по здоровью и укажите какие ограничения по здоровью  (при наличии). В случае отсутствия, укажите цифру 0 (ноль).* |
|  | Укажите количество трудоустроенных сотрудников из социально-незащищенных слоев населения  *Укажите количество сотрудников из числа социально-незащищенных слоев населения с указанием категории  (при наличии). В случае отсутствия, укажите цифру 0 (ноль)* |
|  | Укажите количество привлекаемых волонтеров  *Укажите количество волонтеров, привлекаемых к проекту (при наличии).  В случае отсутствия привлекаемых волонтеров, укажите цифру 0 (ноль).* |
|  | Укажите показатели эффективности реализации проекта  за последний календарный год  *Необходимо указать показатель и значение. Например: количество созданных рабочих мест – 10; количество реабилитированных – 15 чел.; количество оказанных услуг – 150; и т.д. Укажите не менее 3х показателей.* |
|  | Наличие партнера  *Укажите наиболее сильных партнеров, оказывающих поддержку Вашему проекту. Организации и предприятия, которые могут быть заинтересованы в поддержке и реализации (внедрении) проекта и их интересы (ожидаемый эффект).* |
| *В данном разделе можно указать и прикрепить дополнительные материалы проекта* | |
|  | Презентационный материал проекта  *Вы можете предоставить презентацию проекта. Данный материал будет использован при оценке экспертным жюри при оценке проекта, а также в дальнейшем применен для оформления сборника проектов Конкурса. Желательно прикрепить файл в редактируемом формате: .ppt и иные форматы. Вы можете прикрепить не более 3 файлов. Имя файлов должно иметь формат: ФамилияИО\_Хабаровский край.* |
|  | Дополнительные материалы - описание проекта  *Вы можете предоставить более подробное описание проекта, загрузив документ в одном из форматов  doc, pdf* |
|  | Ссылка на видеоматериал (при наличии)  *Укажите ссылку на видеоконтетнт о Вашем проекте* |
|  | Укажите ссылку на группу в социальной сети FaceBook (при наличии) |
|  | Укажите ссылку на группу в социальной сети Вонтакте (при наличии) |
| ***Подтверждение отсутствия задолженности*** | |
|  | Направляя данную заявку, я подтверждаю достоверность сообщаемых в ней сведений, а также подтверждаю, что представляемая мною организация (субъект малого и среднего предпринимательства, НКО, СО НКО и др.) не осуществляет деятельность, запрещенную законодательством РФ; не имеет задолженность по платежам в бюджет и государственные внебюджетные фонды; не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства и не ограничен в правовом отношении в соответствии с действующим законодательством. |
| ***Обработка персональных данных*** | |
|  | Я даю согласие на обработку моих персональных данных. Настоящим в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 года свободно, своей волей и в своем интересе выражаю свое безусловное согласие на обработку моих персональных данных в рамках конкурсного отбора проектов в Конкурсе "Лучший социальный проект года". |