**Анкета участника программы бизнес-акселерации для субъектов малого предпринимательства в ЛОТПП 2018 году\***

**Направления бизнес – акселерации**

*указать выбранное направление*

|  |  |
| --- | --- |
| **Производство и инновации** |  |
| **Социальное предпринимательство** |  |
| **Креативная индустрия** |  |

**Информация о компании/проекте\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Название компании** (ИП)
 |  |
| 1. ФИО (полностью)
 |  |
| 1. Район Ленинградской области
 |  |
| 1. Сфера деятельности
 |  |
| 1. Адрес регистрации
 |  |
| 1. Юридический адрес
 |  |
| 1. Email
 |  |
| 1. Номер телефона
 |  |
| 1. Количество сотрудников предприятия
 |  |
| 1. Фонд оплаты труда (заработная плата работников участника программы), руб.
 |  |
| 1. Средняя заработная плата, руб.
 |  |
| 1. Выручка от реализации товаров (работ, услуг), руб.
 |  |
| 1. Оборот продукции (работ, услуг), руб.
 |  |
| 1. Производительность труда (выручка на 1 человека)
 |  |
| 1. Выработка, руб. (оборот продукции/количество работников)
 |  |
| 1. Рентабельность производства, % (прибыль/сумму затрат на производство товаров, услуг)
 |  |
| 1. Примечания *(заполняется на усмотрение кандидата)*
 |  |

*\*\* 1-16 пункты обязательны к заполнению.*

|  |
| --- |
| **Общая информация** |
| **Краткое описание** **проекта (товара, услуги)** |  |
| Каков уровень развития Вашего проекта (товара, услуги) в данный момент, и как Вы планируете его коммерциализировать? |  |
| Каков будет Ваш график работы, опишите основные действия для коммерциализации Вашей идеи? |  |
| Есть ли в Вашем проекте (товаре, услуге) интеллектуальная собственность? Если да, то какой тип, защищена ли она и кому она принадлежит.  |  |
| **Коммерческая информация** |
| **Коммерческая концепция** вашего проекта (товара, услуги) - какова потребность в Вашем проекте (товаре, услуге) на рынке и каковы преимущества для клиентов? |  |
| **Конкурентное преимущество.**Кто является Вашим главным конкурентом и почему Ваш проект (товар, услуга) конкурентоспособен? |  |
| **О Вас** |
| Какова Ваша компетентность для развития этого проекта (товара, услуги). |  |
| Ваш возраст и опыт в предпринимательской деятельности?  |  |
| Если Вы успешно станете участником этой программы, где вы видите себя через 3, 5 и 10 лет? |  |

Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку вышеуказанных данных, предоставленных мною в добровольном порядке для прохождения отбора на бесплатное обучение по программе бизнес-акселерации в ЛОТПП в 2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Ф.И.О., подпись, М.П.)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.*

*(дата)*

*\*анкету необходимо направить в 2-х вариантах: в электронном виде (документ word) и скан анкеты с подписью и печатью по адресу* dvs@lenobltpp.ru *, по возникающим вопросам обращаться в Отдел внешнеэкономических связей ЛОТПП по тел.: +7 (812) 334-49-69 (доб. 124, 127, 135). Информация будет храниться на условиях конфиденциальности, кандидаты, на основании предоставленных, документов должны сделать 5-ти минутную презентацию своего проекта перед экспертами в ходе очного этапа отбора.*