Заявка

на финансирование бизнес- проекта местных организаций в структуре Пермской краевой организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Параметр | Описание |
| 1 | Местная организация ПКО ВОИ  |  |
| 2 | Фактический (почтовый) адрес  |  |
| 3 | Номинация Конкурса |  |
| 4 | Наименование производственного участка |  |
| 5 | Перечень производимой продукции, услуг  |  |
| 6 | Отчетные данные за 2017 год \* |  |
| 6.1 | Выручка, руб. |  |
| 6.2 | Себестоимость, руб. |  |
| 6.3 | Прибыль (убыток), руб. |  |
| 6.4 | Дебиторская задолженность на 01.01.2018 г. руб., в том числе по производственной деятельности  |  |
| 6.4 | Кредиторская задолженность на 01.01.2018 г., руб., в том числе по производственной деятельности |  |
| 6.5 | Стоимость активов по балансу руб. |  |
| 6.6 | Размер отчислений в ПКО ВОИ руб.  |  |
| 6.7 | Размер собственных средств, направленных на социальную деятельность  |  |
| 6.8 | Размер полученного целевого финансирования, руб. |  |
| 7 | Всего работников, из них инвалидов по группам инвалидности. |  |
| 8 | Наличие помещения для ведения производственной деятельности, с указанием площади |  |
| 9 | Цель бизнес - проекта |  |
| 10 | Объем запрашиваемого финансирования |  |
| 11 | Объем привлеченных (собственных) денежных средств на реализацию бизнес - проекта | При наличии |
| 12 | Направление расходования запрашиваемого финансирования по основным статьям затрат\*\*, \*\*\* |  |
| 13 | Ожидаемый результат от реализации бизнес-проекта |  |
| 14 | Количество сохраненных или вновь созданных рабочих мест для инвалидов |  |
| 15 | Финансовый результат |  |
| 16 | Размер отчислений в ПКО ВОИ, руб.  |  |

\* при наличии производственной деятельности

\*\* оплата труда не финансируется

\*\*\* финансирование оборотных средств, при условии создания производственного учаска

Приложения:

1. ТЭО, Бизнес-проект на \_\_\_\_\_л.
2. Расшифровка дебиторов и кредиторов на последнюю отчетную дату \_\_\_\_ л.
3. Справки об отсутствии задолженности по платежам в бюджет и внебюджетные фонды на \_\_\_\_\_ л.

Достоверность представленных сведений подтверждаем.

Председатель местной организации ПКО ВОИ

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. МП