***Категория СП №1***

*обеспечение занятости граждан, отнесенных к категории социально уязвимых*

**Условия!**

* **По итогам предшествующего календарного года не менее 50% (не менее 2-х лиц) сотрудников, с которыми оформлены трудовые отношения должны относиться к категории социально уязвимых.**
* **Доля расходов на оплату труда таких работников должна составлять не менее 25% расходов на оплату труда всех работников.**

**Перечень документов для получения статуса**

**«Социальное предприятие»**

* Заявление
* Отчет о социальном воздействии
* Сведения численности и заработной плате работников
* Штатное расписание, актуальное в отчетный период
* Штатная расстановка (Штатная расстановка - это документ, в котором указано, какие утверждённые в штатном расписании должности заняты гражданами, относящимися к категории социально уязвимых. (т.е. штатное расписание с дополнительной информацией, какие работники, кем являются - пенсионерами/многодетными родителями и т.д.)
* ИНН
* ОГРН/Лист записи о государственной регистрации
* Документы по каждому социально уязвимому сотруднику

 (паспорт, трудовой договор, подтверждение статуса, согласие на обработку персональных данных)

* Расчет по страховым взносам (РСВ) за предыдущий год

**Алгоритм подачи документов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прислать комплект документов на проверку в редактируемом электронном виде на почту cisspk@cpp25.ru |  | После проверки специалистами ЦИСС итоговый комплект распечатать и подписать (копии заверить). |  | Доставить печатные документы в офис ЦИСС по адресу г. Владивосток, ул. Тигровая 7, офис 603 |

Министерство экономического развития Приморского края

(наименование уполномоченного органа)

от

(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

адрес: ,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| телефон: |  | , факс: |  | , |

адрес электронной почты: .

**Заявление
о признании субъекта малого или среднего предпринимательства
социальным предприятием**

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

Дата внесения в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) записи о создании юридического

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| лица (регистрации индивидуального предпринимателя) – | « |  | » |  |  |  | г., |

серия и номер документа, подтверждающего факт внесения записи, –
 , наименование регистрирующего

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| органа – |  | , ИНН |  | , КПП |  | , |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата постановки на учет в налоговом органе – | « |  | » |  |  |  | г. |

Дата внесения сведений в единый реестр субъектов малого и среднего

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| предпринимательства – | « |  | » |  |  |  | г. |

Сведения о лице, имеющем право действовать от имени

 (далее – заявитель)

без доверенности:

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), наименование документа, удостоверяющего личность, номер,
дата его выдачи, наименование органа, выдавшего указанный документ, наименование должности)

Осуществляемые виды деятельности заявителя в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности (ОКВЭД2) с указанием кодов:

а)…;

б) см. ЕГРИП/ЕГРЮЛ.

Сведения о заявителе

содержатся в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по следующему адресу:
 (при наличии).

(официальный сайт субъекта малого или среднего предпринимательства)

На основании вышеизложенного и руководствуясь статьей 24.1 Федерального закона
от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства
в Российской Федерации», Порядком признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом
Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773, прошу признать

(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

социальным предприятием.

Заявитель гарантирует, что сведения, представленные им в заявлении и приложенных к нему документах, являются достоверными.

Заявитель дает согласие на обработку персональных данных и совершение с ними любых действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «персональных данных».

Документы, предусмотренные Порядком признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом Минэкономразвития

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| России от 29 ноября 2019 г. № 773, прилагаются (на |  | л.). |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |
| Индивидуальныйпредприниматель(руководитель юридическоголица)/Уполномоченное лицо |  |  |  |
|  | подпись |  | (расшифровка подписи) |

м.п. (при наличии)

**Отчет о социальном воздействии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Раздел** | **Описание** |
| 1 | Цель социального предприятия |  |
| 2 | Социальная проблема (потребность потребителя), на решение которой направлена деятельность социального предприятия |  |
| 3 | Целевая аудитория, на которую направлена деятельность социального предприятия |  |
| 4 | Способы решения социальной проблемы, которые осуществляет социальное предприятие |  |
| 5 | Продукция (товары, работы, услуги), предлагаемая потребителю социального предприятия (целевой аудитории) |  |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальныйпредприниматель(руководитель юридическоголица)/Уполномоченное лицо |  |  |  |
|  | подпись |  | (расшифровка подписи) |

м.п. (при наличии)

|  |
| --- |
| СВЕДЕНИЯо численности и заработной плате работников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование субъекта малого или среднегопредпринимательства) |
| из числа категорий граждан, указанных в пункте 1 части 1 статьи 24.1 Федерального закона от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации" |
| на "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Наименование показателя | Среднесписочная численность работников за предшествующий календарный год, человек | Фонд начисленной заработной платы за предшествующий календарный год, рублей |
| 1. | Всего работники |  |  |
| 2. | Работники, относящиеся к категориям, указанным в пункте 1 части 1 статьи 24.1 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации" (сумма [строк 2.1](#Par32) - [2.10](#Par68)), в том числе: |  |  |
| 2.1 | инвалиды |  |  |
| 2.2 | лица с ограниченными возможностями здоровья |  |  |
| 2.3 | одинокие и (или) многодетные родители, воспитывающие несовершеннолетних детей, в том числе детей-инвалидов |  |  |
| 2.4 | пенсионеры и граждане предпенсионного возраста (в течение пяти лет до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую досрочно) |  |  |
| 2.5 | выпускники детских домов в возрасте до двадцати трех лет |  |  |
| 2.6 | лица, освобожденные из мест лишения свободы и имеющие неснятую или непогашенную судимость |  |  |
| 2.7 | беженцы и вынужденные переселенцы |  |  |
| 2.8 | малоимущие граждане |  |  |
| 2.9 | лица без определенного места жительства и занятий |  |  |
| 2.10 | граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании |  |  |

|  |
| --- |
| Доля работников, относящихся к категориям, указанным в пункте 1 части 1 статьи 24.1 Федерального закона от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации", в общей среднесписочной численности работников (человек) за предшествующий календарный год, в процентах - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель (руководитель юридического лица)/Уполномоченное лицо |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | (расшифровка подписи) |
|  |
| м.п. (при наличии) |

В АНО «Центр поддержки предпринимательства Приморского края»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать ФИО*)

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие АНО «Центр поддержки предпринимательства Приморского края» (далее - Оператор), расположенному по адресу: 690091, Приморский край, г. Владивосток, ул. Тигровая, 7, офис 603, на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество; дата рождения, наименование компании, должность, контактная информация (телефон, e-mail).

Даю согласие на обработку Оператором своих персональных данных любым способом, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации в электронной форме, так и в документальной форме., то есть на совершение действий, предусмотренных п.3 с. 3 ФЗ “О персональных данных”.

Согласие на обработку персональных данных дано в целях: получения информационно-консультационных услуг, направленных на содействие развитию субъектов малого и среднего предпринимательства, оказываемых Оператором и (или) третьими лицами по поручению Оператора, а также получения информационной рассылки от проекта "Мой бизнес" и партнеров проекта.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Подпись Расшифровка подписи*