

**ГАУ РС (Я) Центр «Мой Бизнес»**  
**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА**

Участника образовательного проекта «Проверка субъектов МСП»

**Фамилия** \_\_\_\_\_

**Имя** \_\_\_\_\_

**Отчество** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

**Адрес:**

Населенный пункт \_\_\_\_\_ Улус \_\_\_\_\_

**Контактные данные:**

Тел: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Пожалуйста, отметьте принадлежность к категории:**

- Индивидуальный предприниматель (зарегистрированные);
- Юридическое лицо (ООО и тд);
- Физическое лицо (наемный работник):

**Место работы** \_\_\_\_\_  
(Организация, должность)

**К какой категории граждан из предложенных, вы себя относите:**

- зарегистрированные безработные;
- молодые семьи, имеющие детей, в том числе неполные молодые семьи, состоящие из 1 (одного) молодого родителя и 1 (одного) и более детей, при условии, что возраст каждого из супругов, либо 1 (одного) родителя в неполной семье не превышает 35 лет, неполные семьи, многодетные семьи, семьи воспитывающие детей-инвалидов;
- женщины, имеющие детей в возрасте от 7 лет;
- люди пенсионного возраста;
- работники, находящиеся под угрозой массового увольнения;
- жители многопрофильных муниципальных образований;
- военнослужащие, уволенные в запас;
- субъекты молодежного предпринимательства (до 35 лет)
- инвалиды.

**Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**К заполнению для субъектов малого и среднего предпринимательства:**

А) Основной государственный регистрационный номер записи о регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя (ОГРН):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Б) Дата регистрации СМП «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

В) Сфера деятельности \_\_\_\_\_

**Регистрационную карточку заполнил**

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

### **Анкета обратной связи**

Оцените предложенную Вам образовательную программу по следующим позициям:  
(поставить галочки)

№		Удовлетворен	Не удовлетворен
1.	Информация, полученная была полезной		
2.	Представленный материал был изложен в доступной форме		
3.	Тренеры работали профессионально, были компетентны		
4.	Порекомендуете ли вы участие в этом семинаре-тренинге своим коллегам, друзьям, знакомым предпринимателям?	Да	Нет

Отзывы и предложения\*

---

---

---

**Я даю согласие на обработку персональных данных и соглашаюсь с условиями политики конфиденциальности\***

Услуга оказана в соответствии с заявкой безвозмездно, качественно и в срок  
Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, а также согласие на обработку представленных персональных данных.

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

**Спасибо за сотрудничество!**

\*информация может быть размещена на официальном сайте

