**Заявка на участие в региональном этапе**

**в номинации «Лучшее семейное предприятие России»**

В исполнительную дирекцию регионального этапа конкурса «Золотой Меркурий» -

Управление по работе с предприятиями и предпринимателями Южно-Уральской торгово-промышленной палаты

Адрес: г. Челябинск, ул. Сони Кривой, д.56, каб.413

Настоящим подтверждаем намерение нашего предприятия принять участие в конкурсе в номинации **«Лучшее семейное предприятие России»** и предоставляем необходимую информацию:

* Полное наименование, адрес, телефоны, электронная почта.
* Год создания предприятия.
* Численность работников.
* Основной род деятельности, профиль выпускаемой продукции.
* Количество членов семьи, участвующих в семейном бизнесе
* Преемственность поколений
* Квалификация и общественная деятельность руководства
* Позиционирование компании как семейного предприятия
* Оригинальность бизнес-идеи
* Возраст компании

Факты признания высокого уровня качества и востребованности предприятия (награды, копии дипломов и других форм профессиональных и общественных премий, отзывы, публикации).

К заявке прилагаются следующие материалы:

1. Форма финансовых показателей.
2. Копия свидетельства о государственной регистрации на \_\_\_\_ листах;
3. Справка из налогового органа об отсутствии задолженности по налоговым и иным обязательным платежам в бюджеты всех уровней и государственные внебюджетные фонды на \_\_\_\_ листах;
4. Копии бухгалтерского баланса, отчетов о финансовых результатах, декларации по налогу на прибыль, декларации по НДС, декларации по налогу на имущество, декларации по упрощенной системе налогообложения, декларации по единому налогу на вмененный доход (в зависимости от применяемой СМСП системы налогообложения) за 2019 год и 2020 год на \_\_\_\_ листах;
5. Копия формы 4-ФСС РФ за 2020 год с отметкой налогового органа о принятии формы.

Подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не находится в стадии

 (полное наименование субъекта малого предпринимательства - заявителя)

реорганизации, ликвидации или банкротства в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

Руководитель (ФИО, должность, подпись)

М.П.

Дата заполнения заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_