***Заявка-анкета кандидата***

***для прохождения обучения по программе Школы социального предпринимательства***

***Центра инноваций социальной сферы Югры***

**Фамилия, Имя, Отчество** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Населенный пункт**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес места жительства** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наименование учебного заведения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Годы учебы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Факультет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Специальность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Должность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Аккаунт в социальных сетях** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Являетесь ли Вы собственником бизнеса?** Да / нет (нужное подчеркнуть)

**Если нет, то планируете ли Вы открыть собственное дело?**  Да / нет (нужное подчеркнуть)

**Чего на данном этапе Вам не хватает для открытия бизнеса?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Идея социального проекта:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Хотели бы Вы пройти обучение по программе Школы социального предпринимательства Югры?**

Да / нет (нужное подчеркнуть)

**Если да, то какие направления по социальному предпринимательству Вам наиболее интересны?**

 Обеспечение занятости матерей, имеющих детей в возрасте до 3-х лет, выпускников детских домов, а также лиц, освобождённых из мест лишения свободы в течение 2-х лет, лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации.

* Социальное обслуживание граждан.
* Услуги здравоохранения.
* Физическая культуры и массового спорта.
* Деятельность дошкольных образовательных организаций, оказание платных услуг по присмотру за детьми.
* Оказание платных услуг по присмотру за больными.
* Проведение занятий в детских и молодёжных кружках, секциях, студиях.
* Организация групп дневного времяпрепровождения детей дошкольного возраста по уходу и присмотру за детьми (Центр времяпрепровождения детей).
* Производство и (или) реализация медицинской техники, протезно-ортопедических изделий, а также технических средств, включая автотранспорт, материалы, которые могут быть использованы исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов.
* Обеспечение культурно-просветительской деятельности (театр, школы-студии, музыкальные учреждения, творческие мастерские).
* Предоставление образовательных услуг группам граждан, имеющим ограниченный доступ к образовательным услугам (Дистанционное образование инвалидов).
* Содействие вовлечению в социально активную деятельность социально незащищённых групп граждан (инвалиды, сироты, выпускники детских домов, пожилые люди, люди, страдающие наркоманией и алкоголизмом) (Центр социальной адаптации детей-инвалидов, центр психологической помощи, клубы и объединения, действующие при библиотеках города);
* Выпуск периодических печатных изданий, а также книжной продукции, связанной с образованием, наукой и культурой.
* Профилактика социально опасных форм поведения граждан ([Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции](http://maps.yandex.ru/?ol=biz&oid=1092882911&where)).
* Оказание помощи пострадавшим в результате стихийных бедствий, экологических, техногенных или иных катастроф, социальных, национальных, религиозных конфликтов, беженцам и вынужденным переселенцам (Служба экстренной психологической помощи).

 - Я согласен получать уведомления по электронной почте об услугах, вида**х** поддержки и мероприятиях, проводимых организациями инфраструктуры поддержки предпринимательства Югры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 - Я согласен получать sms-рассылку об услугах, видах поддержки и мероприятиях проводимых организациями инфраструктуры поддержки предпринимательства Югры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

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

согласен на обработку персональных данных, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ от «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

ООО «Окружной Бизнес-Инкубатор», Фонд поддержки предпринимательства Югры, Фонд микрофинансирования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Федеральное агентство по делам молодежи берут на себя обязательство о защите и неразглашении персональных данных получателя информационно-консультационной поддержки в соответствии сот ст.18 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

**ВАЖНО! К данной анкете приложите мотивационное письмо объемом не более 1 страницы с описанием:**

* С какой целью вы хотите участвовать в программе Школы.
* Как Вы собираетесь использовать навыки/знания/опыт, приобретенные в рамках настоящей программы Школы.
* Какие позитивные перемены произойдут в вашей деятельности, в работе вашей организации, в вашем регионе в случае Вашего участия в программе Школы.