**Положение о предоставлении формы поддержки**

**«Услуги по разработке франшиз для субъектов МСП, реализующих проекты в области социального предпринимательства»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регламентирует порядок предоставления Агентом - Центр инноваций и поддержки предпринимательства (Центр инноваций социальной сферы) субъектам малого и среднего предпринимательства формы поддержки по пункту «Услуги по разработке франшиз для субъектов МСП, реализующих проекты в области социального предпринимательства», в рамках Агентского договора от 23.07.2020г.

1.2. Наименование формы поддержки: Предоставление услуг по разработке франшиз для субъектов МСП, реализующих проекты в области социального предпринимательства.

1.3. Получателями формы поддержки являются субъекты малого и среднего предпринимательства (далее – субъекты МСП), реализующие проекты в области социального предпринимательства.

**Субъекты МСП** – субъекты малого и среднего предпринимательства Забайкальского края, под которыми понимаются зарегистрированные в соответствии с законодательством Российской Федерации на территории Забайкальского края хозяйственные общества, хозяйственные партнерства, производственные кооперативы, сельскохозяйственные потребительские кооперативы, крестьянские (фермерские) хозяйства и индивидуальные предприниматели, соответствующие условиям, установленным статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

1.4. Предоставление услуг по разработке франшиз для субъектов МСП, реализующих проекты в области социального предпринимательства (франчайзинговый пакет, франшиза) осуществляется стоимостью не более 450 000 рублей за одну услугу.

1.5. Услуга по упаковке франшизы (созданию франчайзингового пакета) проводится в целях:

1.5.1. Предоставления поддержки предпринимателям, направленной на популяризацию франчайзинга и стимулирование применения технологии работы по франчайзингу в Забайкальском крае;

1.5.2. Развития малого и среднего предпринимательства в социальной сфере;

1.5.3. Поддержки конкурентоспособности малого и среднего бизнеса Забайкальского края

1.5.4. Выявления наиболее успешных бизнес-проектов в социальной сфере, действующих на территории Забайкальского края, и содействия их развитию.

1.6. Порядок информирования о форме поддержки.

1.6.1. Настоящее Положение о предоставлении формы поддержки «Предоставление услуг по разработке франшиз для субъектов МСП, реализующих проекты в области социального предпринимательства» (далее – Положение) размещено на сайте Мойбизнес75.рф в разделе Центр инноваций и поддержки предпринимательства.

Кроме этого, информация о порядке предоставления формы поддержки предоставляется непосредственно в помещении Агента - АНО Центр инноваций и поддержки предпринимательства по адресу: 672000 Забайкальский край г. Чита, ул. Ленина, 63, каб. 6, тел. +7 (3022) 457777, e-mail: molpred75@mail.ru, а так же может предоставляться в месте проведения мероприятий, по месту нахождения субъекта МСП и т.д.

1.6.2. Консультации по порядку предоставления формы поддержки могут оказываться сотрудниками Агента (Центра инноваций и поддержки предпринимательства):

- на личном приеме;

- по телефону;

- по почте;

- по электронной почте.

**2. Стандарт предоставления формы поддержки**

2.1. Условия предоставления формы поддержки.

2.1.1. Агент - Центр инноваций социальной сферы может осуществлять следующие мероприятия, направленные на поддержку и продвижение лучших социальных проектов: Предоставление услуг по разработке франшиз для субъектов МСП, реализующих проекты в области социального предпринимательства.

2.1.2. Форма поддержки предоставляется субъекту МСП на основании заявления, поданного по месту нахождения Агента - Центра инноваций и поддержки предпринимательства в течение соответствующего календарного года, при наличии средств на оказание конкретной услуги.

2.1.3. Агент вправе привлекать к оказанию услуг заявителю сторонние организации и/или квалифицированных специалистов.

2.2. Результат предоставления формы поддержки.

2.2.1. Результатом предоставления формы поддержки является франчайзинговый пакет, франшиза.

2.3. Перечень документов, необходимых для предоставления формы поддержки.

2.3.1. Заявление субъекта МСП по форме согласно приложению №1 к настоящему Положению.

2.3.2. Информация о компании по форме согласно приложению №2 к настоящему Положению.

2.3.3. В отдельных случаях, для подтверждения заявителем статуса субъекта МСП сотрудником Агента-Центра инноваций и поддержки предпринимательства могут запрашиваться копии документов о среднесписочной численности работников, доходе, полученном от осуществления предпринимательской деятельности за предшествующий календарный год, составе участников (учредителей) и т.д.

2.4. Перечень оснований для отказа в предоставлении поддержки:

* несоответствие заявителя критериям субъекта малого и среднего предпринимательства в соответствии с законодательством Российской Федерации;
* осуществление деятельности не в области социального предпринимательства
* обращение субъекта МСП, являющегося кредитной организацией/страховой организацией (за исключением потребительского кооператива)/инвестиционным фондом/ негосударственным пенсионным фондом/профессиональным участником рынка ценных бумаг/ломбардом;
* осуществление субъектом МСП предпринимательской деятельности в сфере игорного бизнеса;
* осуществление деятельности по добыче и (или) реализации полезных ископаемых
* осуществление деятельности по производству и (или) реализация подакцизных товаров
* обращение субъекта МСП, являющегося в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;
* регистрация заявителя – субъекта малого и среднего предпринимательства за пределами территории Забайкальского края;
* отсутствие денежных средств на предоставление формы поддержки.

**3. Состав, последовательность и сроки выполнения процедур при предоставлении формы поддержки, требования к порядку их выполнения**

3.1. Для получения услуги заявитель направляет на электронный адрес [ciss75@mail.ru](mailto:ciss75@mail.ru) копию заполненного заявления на получение услуги согласно Приложению № 1 к настоящему Положению, подписанного уполномоченным на то лицом с проставлением оттиска печати претендента (для юридических лиц) или собственноручно подписанного (для индивидуальных предпринимателей), а также информацию о компании, указанную в Приложении № 2.

3.2. Заявление рассматривается Комиссией для принятия решения о целесообразности предоставления заявителю услуги по упаковке франшизы (созданию франчайзингового пакета) на конкурсной основе.

3.3. По завершению конкурса Комиссия предоставляет заявителю заключение о предоставлении/не предоставлении поддержки.

3.4. Заявителю, которому Комиссия по результатам проведенного конкурса вынесла отрицательное заключение, указанное заключение предоставляется с обоснованием причины отказа, при этом решение Комиссии обжалованию не подлежит.

3.5. Заявителю, которому Комиссия по результатам проведенного конкурса вынесла положительное заключение, необходимо предоставить оригинал заявления, после чего Комиссия передает полученные заявления для проведения оценки готовности бизнеса к созданию франшизы Исполнителю.

3.6. С заявителем, заявка которого признана прошедшим отбор заключается трехсторонний договор на предоставление услуг по упаковке франшизы (созданию франчайзингового пакета), при этом он должен проработать вопросы усиления текущей бизнес-модели своей деятельности, такие как:

- обязательная автоматизация бизнес-процессов;

- регистрация товарного знака;

- разработка недостающих регламентов;

- разработка рекламных бюджетов на продвижение франшизы и обязательных мероприятий по продвижению в районах Забайкальского края за счет собственных средств.

3.7. Заявителю, заявка которого признана прошедшим отбор экспертная организация оказывает следующие услуги по упаковке франшизы (созданию франчайзингового пакета):

* Анализ франшиз-конкурентов, подготовка справки по результатам анализа;
* Разработка концепции (архитектуры) франшизы; Проектирование мер поддержки франчайзи и рекомендации по возможным франчайзинговым платежам по результатам анализа;
* Разработка бизнесбука (руководство по управлению бизнесом);
* Разработка индивидуального договора на продажу франшизы (лицензионного договора или договора коммерческой концессии);
* Предоставление шаблонов финансовых моделей и шаблона для расчета франчайзинговых платежей;
* Разработка рекомендаций по продаже и продвижению франшизы;
* Разработка маркетинг-кита (продающей презентации) франшизы.

3.8. Подтверждение Исполнителем оказанной услуги (выполненной работы) (отчет, Акт);

3.9. Рассмотрение заявления заявителя, отбор Исполнителя услуги, принятие Комиссией решения об оказании поддержки либо об отказе в предоставлении поддержки и утверждение Исполнителя услуги, информирование заявителя об итогах рассмотрения заявления, заключение соглашения с заявителем/Договора на оказание услуг (выполнения работ) с Исполнителем услуги, сдача-приемка оказанных услуг проводится в порядке, утвержденном Положением о порядке рассмотрения Агентом заявлений об оказании поддержки и порядке приобретения товаров (работ, услуг) по направлениям: Центр поддержки предпринимательства, Центр инноваций социальной сферы, Специальные программы поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства (развитие женского предпринимательства).

*Приложение № 1*

*к Положению о предоставлении формы поддержки «*Услуги по разработке франшиз для субъектов МСП, реализующих проекты в области социального предпринимательства*»*

НМК ФПМП Забайкальского края, от имени которого действует

АНО Центр инноваций и поддержки предпринимательства (Центр инноваций социальной сферы)

от Заявителя:

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

Адрес:

Телефон:

e-mail:

ФОРМА

Заявления на предоставление формы поддержки

«Предоставление услуг по разработке франшиз для субъектов МСП, реализующих проекты в области социального предпринимательства»

**Заявитель:**

|  |
| --- |
|  |

(наименованиеюридического лица, ИП - полностью)

**Прошу предоставить услугу/консультацию по теме, связанной с ведением предпринимательской деятельности**:

|  |
| --- |
| **Упаковка франшизы** |

(Наименование услуги/консультации)

**Сообщаю следующие сведения о Заявителе:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Адрес места нахождения юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, № дома, корпуса, квартиры/офиса) | | | |
|  |  |  |  | |
| Дата государственной регистрации\* |  | Контактный телефон | Е-mail | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ОГРН юридического лица или ОГРНИП\* |  | ИНН\* |
|  |  |  |
| Выручка от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий год без учета НДС, млн. руб (до 120, свыше 120 до 800, свыше 800 до 2000, свыше 2000)\* |  | Средняя численность работников за предшествующий календарный год  (0-15, 16-100, 101-250, свыше 250)\* |

|  |  |
| --- | --- |
| Сфера деятельности\* |  |
|  | (с указанием ОКВЭДов) |

**Представители субъекта МСП на консультации/услуге\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. (полностью)** | **Статус\*\*** |
|  |  |

\*\*«Директор, «Учредитель», «ИП», «Работник»

Примечание: СМСП – субъект малого и среднего предпринимательства.

\* - заполняется только СМСП;

Подписывая настоящее заявление, я выражаю свое согласие на участие в опросах Свердловского областного фонда поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) (далее СОФПП), а также гарантирую предоставление информации о результатах своей финансово-хозяйственной деятельности, включая сведения о размере дохода, полученного от предпринимательской деятельности, и о среднесписочной численности работников, по запросам СОФПП в установленные им сроки с целью формирования СОФПП отчетности. Настоящим, я предоставляю СОФПП согласие на обработку моих персональных данных, в том числе для передачи персональных данных Партнерам СОФПП с целью рассмотрения моей заявки на услуги Партнеров СОФПП, также для включения моих персональных данных СОФПП в отчеты о его деятельности и для дальнейшей передачи таких отчетов заинтересованным лицам, а также предоставления мне информации коммерческого и информационного характера (в том числе о специальных предложениях) через различные каналы связи, в том числе по почте, смс, электронной почте, телефону. Я проинформирован, что СОФПП гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, без ограничения срока. Я согласен на внесение предоставленной мной информации в Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии со ст. № 8 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |

Ответственное лицо, предоставившее услугу/консультацию:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |

Приложение № 2

Информация о компании для оказания услуги упаковка франшизы

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО ответственного за франшизу лица |  |
| Телефон |  |
| E-mail |  |
| 1. Наименование франшизы/компании |  |
| 1. Сфера деятельности |  |
| 1. Ваш бизнес зарегистрирован на территории Забайкальского края? |  |
| 1. Сколько лет на рынке? |  |
| 1. Какой продукт (товар/услуга) у вашего бизнеса? |  |
| 1. Ваша бизнес – модель эффективна, она генерирует чистую прибыль? Какова рентабельность вашего бизнеса? |  |
| 1. Какое количество точек/филиалов/представительств 2. в сети уже работает? |  |
| 1. Возможность тиражирования вашей бизнес-модели. Сложно ли будет организовать бизнес в других городах/регионах? |  |
| 1. Бизнес-процессы прозрачны. Их можно структурировать, описать и передать будущим партнерам? |  |
| 1. Обращались ли к вам желающие стать вашим партнером, дилером, купить вашу франшизу. Получали ли вы такие запросы? |  |
| 1. Уровень автоматизации бизнес-процессов в вашей компании. |  |
| 1. Сумма инвестиций необходимых для открытия франчайзинговой точки? |  |
| 1. Какое количество франчайзинговых точек вы планируете открыть и в какие сроки? |  |
| 1. Сайт компании |  |
| 1. Профили в соцсетях |  |
| 1. Дополнительная информация |  |
| 1. Презентационные материалы | Выслать вместе с заявкой, если есть |

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ФИО) |