



**АНО «ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА И РАЗВИТИЯ
ЭКСПОРТА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ»**
460019, г. Оренбург, ш. Шарлыкское д.1/2,
пом. 8, каб. 6 тел. (3532) 44-07-92, 44-07-93,
www.orbexport.ru, мойбизнес56.pф, e-mail:
export@orbinvest.ru ИНН 5609194640 ОГРН
1205600004620

ИЗВЕЩЕНИЕ *№ А-1 от 13.07.2020г.*

На прием заявок от субъектов МСП и физических лиц, заинтересованных в начале предпринимательской деятельности для прохождения образовательного курса

«Скорость: практический курс по запуску прибыльного бизнеса»

Сроки проведения образовательного курса: 18 июля – 22 августа 2020 года.

Объем курса: 53 академических часа

Программа курса:

№.п.п	Наименование темы	Краткое содержание темы
1	Введение в предпринимательство	Отличие стартапа и бизнеса Поиск рентабельной воспроизводимой масштабируемой бизнес модели
2	Поиск и выбор ниши	Критерии выбора прибыльной ниши Анализ ранка Анализ конкурентов Анализ трендов Анализ ниши
3	Создание продукта	Выбор стратегии создания продукта Анализ продуктов конкурентов Создание и тестирование MVP, анализ обратной связи Создание продукта

4	Продажи	Поиск точки кратного роста Поиск и тестирование гипотез Поиск и тестирование способов продаж Инструменты продаж Обработка возражений клиентов
5	Инвестиции	Создание инвестиционно привлекательного проекта Упаковка проекта Оценка стоимости бизнеса Привлечение инвестиций Отчетность перед инвестором
6	Юнит Экономика	Расчет unit-экономики Точка безубыточности Формирование постоянных и переменных расходов Способы достижения положительной unit-экономики
7	Анализ конкурентов	Анализ целевой аудитории Способы анализа конкурентов Метрики для анализа
8	Точки роста для масштабирования результатов	Увеличение эффективности каналов трафика Способы снижения стоимости привлечения клиентов Точки роста для увеличения дохода Способы удержания клиента Способы увеличения среднего чека
9	Работа с подрядчиками	Как найти подрядчиков Формирование цели и продукта подрядчика Выбор эффективного подрядчика, постановка ТЗ
10	Минимальная жизнеспособная команда	Партнеры Найм сотрудников, формирование должностных инструкций Ввод в работу Мотивация команды и ключевые показатели эффективности

Требования к получателям образовательной поддержки:

Получателем данного вида поддержки может быть как субъект МСП, так и физическое лицо, заинтересованное в начале предпринимательской деятельности.

В связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции и продления режима самоизоляции на территории Оренбургской области по Указу Губератора, для участия в образовательном курсе необходима подать заявление (по форме 1 или 2 к данному извещению) в срок до 16.00 15 июля 2020 года в электронной форме (скан с

подписью/подписью и печатью для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей) на электронную почту info@mb-orb.ru. В случае получения положительного ответа по получению поддержки, в течение 10 рабочих дней необходимо передать оригинал заявки в Центр поддержки предпринимательства: 460000, г. Оренбург, Шарлыкское шоссе, 2/1, МОЛЛ «Армада», 6 галерея, центр «Мой бизнес» АНО «Мой бизнес» в следующие часы работы: пн-чт с 09.00 до 18.00 (перерыв с 13.00 до 14.00), пт. с 09.00 до 17.00 (перерыв с 13.00 до 14.00).

Приоритетность отбора получателей поддержки:

Срок подачи заявления (приоритет получает заявитель, направивший заявление в электронной форме раньше по времени)

Контактное лицо:

Руководитель проекта «Популяризация МСП» ЦПП Оренбургской области
Музыченко Евгения Олеговна

Контактный телефон: 88002001445 доб. 501

Электронный адрес: marketing@mb-orb.ru

Заместитель руководителя
Центра поддержки предпринимательства
Оренбургской области



/О.Ю. Жуковская/

Форма заявления для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

В Центр поддержки предпринимательства
Оренбургской области
Автономной некоммерческой организации
«Центр поддержки предпринимательства и
развития экспорта Оренбургской области»

От _____
(Наименование СМСП)

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу предоставить Поддержку субъекту малого и среднего предпринимательства
Оренбургской области на получение услуги:*

**Прохождение обучающей программы «Скорость: практический курс по запуску
прибыльного бизнеса»**

Общие сведения о СМСП:

1. Наименование организации/предприятия:

(полное наименование)

2. Дата и место государственной регистрации:

3. ИНН:

4. ОГРН:

5. Юридический адрес:

6. Почтовый адрес:

7. Телефон (_____) _____ Факс _____ E-mail _____

8. Официальный
сайт _____

9. Учредители (Ф.И.О./ ИНН) _____

10. Руководитель организации/предприятия (ИП) (Ф.И.О., телефон, e-mail, ИНН) _____

11. Контактное лицо, для оперативного взаимодействия с ЦПП (Ф.И.О., телефон, e-mail) _____

12. Осуществляет следующие виды экономической деятельности (с указанием кода по ОКВЭД, ОКПД): _____

13. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг): _____

14. Ключевые показатели деятельности организации за предшествующий год (отчётный период):

- Выручка от продажи товаров (работ/услуг) _____

- Численность работников _____

15. Товарный знак*

Достоверность представленных сведений гарантирую. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на обработку и систематизацию персональных данных.

_____/_____/_____

ФИО

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие Автономной некоммерческой организации «Центр поддержки предпринимательства и развития экспорта Оренбургской области» (ИНН 5609194640 ОГРН 1205600004620) на передачу своих персональных данных с целью получения заявленных услуг, а также информации об услугах, оказываемых Центром поддержки предпринимательства Оренбургской области, посредством выше указанного номера телефона и e-mail адреса, а так же на обработку, систематизацию, уточнение (обновление, изменение), извлечение, хранение и использование персональных данных, содержащихся в настоящей анкете, с целью направления мне указанной выше информации, в том числе на передачу персональных данных третьим лицам, привлекаемым к исполнению указанных действий. Срок действия согласия: с даты, указанной в настоящей анкете, и по истечении 30 дней с момента получения отзыва согласия на обработку персональных данных. Для отзыва согласия необходимо подать заявление в письменной форме по месту нахождения Автономной некоммерческой организации «Центр поддержки предпринимательства и развития экспорта Оренбургской области». Я подтверждаю, что все указанные в настоящей анкете данные (в том числе номер телефона и e-mail адрес) верные и я готов(а) нести все риски, связанные с указанием мной некорректных данных в настоящей анкете.

_____/_____/_____

ФИО

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

<*> Подтверждается представлением свидетельства о товарном знаке

<***> Представленная информация не разглашается, не передается в проверяющие и контролирующие органы и будет использоваться только для расчета показателей эффективности деятельности инфраструктуры поддержки.

Руководитель
организации _____

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

Форма заявления для физических лиц

В Центр поддержки предпринимательства
Оренбургской области
Автономной некоммерческой организации
«Центр поддержки предпринимательства и
развития экспорта Оренбургской области»

От _____
(ФИО физического лица)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить поддержку физическому лицу, заинтересованному в начале предпринимательской деятельности на получение услуги:

Прохождение обучающей программы «Скорость: практический курс по запуску прибыльного бизнеса»

Общие сведения о физическом лице:

1. ФИО: _____

(полностью)

2. Дата и место рождения: _____

3. Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____
номер _____ когда выдан _____ г.
кем выдан _____

3. ИНН физического лица: _____

4. Адрес регистрации: _____

6. Почтовый адрес: _____

7. Телефон (_____) _____ E-mail _____

8. К какой категории граждан Вы бы могли себя отнести (отметить один вариант):

- действующие предприниматели
- школьники
- лица в возрасте до 30 лет, в том числе студенты
- женщины
- военнослужащие, уволенные в запас
- лица старше 45 лет
- безработные

- инвалиды
- выпускники и воспитанники детских домов
- иная

9. Был ли у Вас ранее уже собственный бизнес? (если да, укажите направление деятельности)

9. Планируете ли Вы начинать предпринимательскую деятельность в ближайшее время:

- Да, планирую зарегистрироваться в качестве самозанятого;
- Да, планирую зарегистрироваться в качестве индивидуального предпринимателя;
- Да, планирую зарегистрировать другую форму собственности;
- Нет, хочу пройти обучение для собственного развития

Достоверность представленных сведений гарантирую. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на обработку и систематизацию персональных данных.

_____/_____/_____
ФИО

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие Автономной некоммерческой организации «Центр поддержки предпринимательства и развития экспорта Оренбургской области» (ИНН 5609194640 ОГРН 1205600004620) на передачу своих персональных данных с целью получения заявленных услуг, а также информации об услугах, оказываемых Центром поддержки предпринимательства Оренбургской области, посредством выше указанного номера телефона и e-mail адреса, а так же на обработку, систематизацию, уточнение (обновление, изменение), извлечение, хранение и использование персональных данных, содержащихся в настоящей анкете, с целью направления мне указанной выше информации, в том числе на передачу персональных данных третьим лицам, привлекаемым к исполнению указанных действий. Срок действия согласия: с даты, указанной в настоящей анкете, и по истечении 30 дней с момента получения отзыва согласия на обработку персональных данных. Для отзыва согласия необходимо подать заявление в письменной форме по месту нахождения Автономной некоммерческой организации «Центр поддержки предпринимательства и развития экспорта Оренбургской области» Я подтверждаю, что все указанные в настоящей анкете данные (в том числе номер телефона и e-mail адрес) верные и я готов(а) нести все риски, связанные с указанием мной некорректных данных в настоящей анкете.

_____/_____/_____
ФИО

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

<*> Подтверждается представлением свидетельства о товарном знаке

<***> Представленная информация не разглашается, не передается в проверяющие и контролирующие органы и будет использоваться только для расчета показателей эффективности деятельности инфраструктуры поддержки.

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)