# Форма №10

**Анкета Получателя поддержки\***

по предоставлению услуг Фондом развития предпринимательства субъектам малого и среднего предпринимательства, предусмотренных федеральным проектом **«Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы»** в рамках деятельности Центра поддержки предпринимательства

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование Получателя поддержки (юридического лица/ИП) |  |
|  | Ф.И.О. руководителя или представитель по доверенности, с указанием таковой |  |
|  | Наименование оказанной услуги |  |
|  | Оцените удовлетворенность оказанной поддержки по шкале от 1 до 5 где:5 – «отлично», 4 – «хорошо», 3 – «удовлетворительно», 2 – «плохо», 1 – «не удовлетворительно». | * 1
* 2
* 3
* 4
* 5
 |
|  | Оцените влияние предоставленной услуги на развитие бизнеса | * В полной мере
* Частично
* Повлияла, но необходимо получение иной поддержки (указать какой именно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Не повлияла
* Иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Количество сотрудников за предшествующий год/на дату окончания услуги |  |
|  | Сведения о выручке за предшествующий год/на дату окончания услуги |  |
|  | Какие мероприятия/виды поддержки Вам были бы интересны |  |

\* Полученные сведения будут использованы для улучшения качества выполнения работ и анализа эффективности системы менеджмента.

Вы можете оставить отзыв об оказанной поддержке, письменное пожелание:

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

**М.П.**