ФОРМА

На официальном бланке организации (при наличии)

И.о. директора

департамента экономики и стратегического развития

Администрации города Тюмени

А.С. Мышкину

Заявка на семинар

Просим внести \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность, название организации)

в список участников **семинара по теме «Управление персоналом в условиях экономического кризиса»,** который состоится **07» сентября 2016 года.**

(наименование организации/ Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

является субъектом малого/среднего предпринимательства в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 N 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»:

1) **Среднесписочная численность работников за 2015 год** хозяйственных обществ, хозяйственных партнерств, производственных кооперативов, потребительских кооперативов, крестьянских (фермерских) хозяйств, индивидуальных предпринимателей **не превышает 250 чел.**;

2) **Предельные значения дохода** хозяйственных обществ, хозяйственных партнерств, производственных кооперативов, потребительских кооперативов, крестьянских (фермерских) хозяйств и индивидуальных предпринимателей, полученного от осуществления предпринимательской деятельности **за 2015 год, не превышают 2 млрд. руб.**;

3) Суммарная доля участия Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, общественных и религиозных организаций (объединений), благотворительных и иных фондов (за исключением суммарной доли участия, входящей в состав активов инвестиционных фондов) в уставном капитале общества с ограниченной ответственностью **не превышает 25%**, а суммарная доля участия иностранных юридических лиц и (или) юридических лиц, не являющихся субъектами малого и среднего предпринимательства, **не превышает 49%.**

Вид деятельности юридического лица (индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Достоверность предоставленных данных подтверждаю.

Обязуюсь принять участие в семинаре.

Контактные данные: тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Должность Подпись Ф.И.О.

м.п. (при наличии)