«Приложение № 3.7

к муниципальной подпрограмме «Развитие малого и среднего предпринимательства в городском округе город Уфа Республики Башкортостан» муниципальной программы «Развитие городского округа город Уфа Республики Башкортостан»

**Бизнес-проект**

**Требования к содержанию бизнес-проекта**

**на создание и (или) развитие коворкинг-центров**

1. Название бизнес-проекта субъекта малого и среднего предпринимательства (далее - СМСП).

2. Наименование и место нахождения юридического лица (Ф.И.О. и адрес регистрации индивидуального предпринимателя) и фактический адрес нахождения.

3. Суть проекта (кратко сформулированные цели, задачи, основное направление осуществляемой деятельности СМСП, претендующего на получение субсидии).

4. Перечень и объем обязательных и дополнительных услуг, предоставляемых резидентам коворкинг-центра.

5. Описание основных мероприятий для реализации бизнес-проекта.

6. Информация о материально-технических ресурсах и помещении для размещения коворкинг-центра (с указанием права пользования и соответствия требованиям).

7. Концепция создания и (или) развития коворкинг-центра на период не менее 3-х лет.

8. Оценка потенциального спроса на услуги коворкинг-центра.

9. Обоснование необходимости оказания услуг (актуальность, значимость).

10. План управления коворкинг-центром.

11. Организационная структура СМСП, требования, предъявляемые к персоналу, создание рабочих мест, наличие необходимых работников или потребность в специалистах.

12. Описание рекламной стратегии по привлечению целевой аудитории: виды рекламы, периодичность выхода материалов.

13. Финансово-экономическое обоснование проекта (план доходов и расходов, источники финансирования проекта).

14. Календарный план реализации проекта.

15. Ожидаемые результаты проекта.

16. Информация о планируемых значениях целевых показателей результативности деятельности коворкинг-центра:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Показатель | Единица измерения | Фактическое значение в 2018 году | Плановое значение |
| на 2019 год | на 2020 год | на 2021 год |
| 1 | Количество предоставленных рабочих мест | ед. |  |  |  |  |
| 2 | Количество рабочих мест, созданных резидентами | ед. |  |  |  |  |
| 3 | Заполняемость зоны коворкинга | ед. |  |  |  |  |
| 4 | Количество проведенных образовательных мероприятий |  |  |  |  |  |
| 5. | Количество предоставленных консультаций | чел. |  |  |  |  |
| 6. | Количество субъектов малого и среднего предпринимательства и граждан, планирующих начать ведение предпринимательской деятельности, воспользовавшихся услугами коворкинг-центра (в разрезе видов услуг) | ед. |  |  |  |  |

С приложением копий подтверждающих документов, заверенных заявителем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись руководителя) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись руководителя) (расшифровка подписи)

М.П.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года