**Анкета участника**

ведомственной целевой программы «Развитие сельскохозяйственной потребительской кооперации в Республике Татарстан на 2017 - 2020 годы» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кооператива)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ муниципального района РТ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование показателя** | **Данные заявителя** |
| 1 | Наименование кооператива |  |
| 2 | Ф.И.О. руководителя кооператива, дата назначения |  |
| 3 | ИНН кооператива |  |
| 4 | Фактический адрес (место фактического нахождения кооператива): |  |
| 5 | Количество членов кооператива, всего: |  |
|  |  из них сельхозтоваропроизводители: |  |
| 6 | Место государственной регистрации кооператива (адрес место нахождения)  |  |
| 7 | Фактический адрес: |  |
| 8 | Количество работников, всего: |  |
|  из них: 1) - учредители:  |  |
|  2) - постоянные работники (работающие в кооперативе до участия в конкурсе): |  |
| 9 | Участие в ревизионном союзе, (название союза и местонахождение) |  |
| 10 | Количество сезонных (временных): работников |  |
| 11 | Контактные телефоны кооператива  |  |
| 12 | Социальная категория членов кооператива КФХ (инвалид, родители воспитывающие детей инвалидов, многодетные родители, бывший военнослужащий, выпускник образовательного учреждения): |  |

Руководитель кооператива \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

 подпись (Ф.И.О..) (дата)

Место печати (при наличии печать)