**ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНКУРС СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ПРОЕКТОВ, РЕАЛИЗУЕМЫХ МИКРОФИНАНСОВЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

**2018 ГОД**

Заявка на участие

|  |
| --- |
| ***Заявки принимаются*** *в электронном виде на адрес:*  *члены СРО «МиР»:* [*pobedinskaya@npmir.ru*](mailto:pobedinskaya@npmir.ru)  *члены СРО «Единство»:* [*edinstvo@sro-mfo.ru*](mailto:edinstvo@sro-mfo.ru)  *члены «Микрофинансовый Альянс»*: [*info@alliance-mfo.ru*](mailto:info@alliance-mfo.ru)  *в период* ***с 10 по 25 сентября 2018 г.*** |

Укажите конкурсную номинацию, в которой участвует микрофинансовая организация[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| «Лучший благотворительный проект микрофинансовой организации» |  |
| «Лучший проект микрофинансовой организации в сфере повышения финансовой грамотности клиентов МФО» |  |
| «Лучший проект микрофинансовой организации в сфере повышения финансовой доступности» |  |
| «Лучший проект микрофинансовой организации для малого и среднего бизнеса» |  |
| «Лучший проект микрофинансовой организации для льготных категорий физических лиц и наиболее уязвимых групп населения» |  |
| «Лучшая история успеха клиента микрофинансовой организации – представителя малого и среднего бизнеса» |  |
| «Лучшая история успеха клиента микрофинансовой организации – физического лица» |  |
| «Лучший совместный проект МФО и СМИ в сфере финансового просвещения» |  |

# Основная информация об организации:

|  |
| --- |
| Полное наименование организации (включая организационно-правовую форму) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер записи в государственном реестре МФО |  | |
| Наименование СРО, членом которой является организация |  | |
| Присутствие в Перечне МФО предпринимательского финансирования |  | |
| Год и месяц создания организации |  | |
| Руководитель организации (ФИО, должность) |  | |
| Адрес электронной почты организации |  | |
| Контактное лицо для связи с организаторами конкурса (ФИО, должность, тел., эл. почта) |  | |
| Регион, в котором зарегистрирована ваша организация |  | |
| Число регионов, в которых работает организация |  | |
| Имеет ли организация: филиалы/представительства/подразделения, сеть организаций | Да | Нет |
| Если да, то уточните их число | Филиалы  Другие структурные подразделения | |

1. **Финансовая информация о вашей организации:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателя: | на 03.09. 2018 | |
| Размер активного портфеля микрозаймов составил (**тыс. рублей**) |  | |
| Количество активных заемщиков составило, примерно |  | |
| Общая сумма налогов и платежей во внебюджетные государственные фонды, выплаченная организацией в местный и федеральный бюджеты в 2016 году (**тыс. рублей**) |  | |
| Общее количество рабочих мест в организации |  | |
| Имеет ли организация пункты продаж в населенных пунктах с численностью населения менее 30 тысяч жителей? | Да | Нет |
| Если да, то уточните: |  | |
| Количество таких пунктов продаж |  | |
| Количество действующих договоров микрозайма, приходящихся на такие пункты продаж |  | |

1. **Информация о деятельности вашей организации**

**III-1 Перечислите действующие программы микрофинансирования, соответствующие выбранной конкурсной номинации. Укажите, пожалуйста, наименование каждой программы, а также предоставьте ее краткое описание (не более 500 знаков с пробелами):**

|  |
| --- |
|  |

**III-2 Отметьте, если перечисленные услуги предоставляются вашей организацией, и дайте их краткую характеристику. Вы можете дополнить список услуг, если имеющаяся у вас услуга отсутствует в данной таблице.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуги | С какого года она введена | Доля услуги в % в общем объеме | Краткое описание услуги с выделением особенностей, присущих вашей организации | Количество получателей  (чел.) | | Доля клиентов в % в общем объеме |
| *Традиционные микрофинансовые продукты и услуги* | | | | | | |
| **Займы юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям** |  |  |  |  | |  |
| **Займы физическим лицам, в т.ч.** |  |  |  |  | |  |
| займы физ. лицам, не превышающие 45 тыс. руб. со сроком финансирования – не более 2 месяцев |  |  |  |  | |  |
| Количество получателей, относящихся к льготной категории физических лиц (пенсионеры, студенты, люди с ограниченными возможностями и т.д.), примерно | | | | |  | |
| Количество получателей, относящихся к наиболее уязвимым группам населения (малоимущие граждане, мигранты и т.д.), примерно | | | | |  | |
| *Нефинансовые услуги* | | | | | | |
| **Образовательные программы** |  |  |  |  | |  |
| **Консультирование (он-лайн и удаленные тренинги, смс-рассылки, он-лайн консультации и вебинары)** |  |  |  |  | |  |
| *Другие услуги (опишите):* |  | | | | | |
| *Инновационные подходы и технологии в обслуживании заемщиков* | | | | | | |
| **Онлайн-сервисы** |  |  |  |  | |  |
| **Мобильное приложение** |  |  |  |  | |  |
| *Другое*  *(опишите):* |  | | | | | |
| Опишите, в чем заключается уникальность продуктов и услуг вашей организации для региона (не более 500 знаков с пробелами)? | | | | | | |

1. **Награды**

Если социально значимая деятельность вашей организации была отмечена наградами и дипломами, перечислите их, пожалуйста:

1. **Обоснование участия в конкурсе в номинации(ях)   
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Опишите, пожалуйста, деятельность или проект(ы), осуществленный (ые) Вашей организацией, которые являются основанием для участия в указанной(ых) выше номинации(ях). Постарайтесь придерживаться информативного, емкого и аргументированного стиля изложения (не более 2000 знаков с пробелами):

1. Согласно п. 9.1. Положения о Втором Всероссийском конкурсе социально-значимых проектов, реализуемых микрофинансовыми организациями, одна организация может участвовать в не более чем 3 (трех) конкурсных номинациях. Победитель в номинации «Лучший социально значимый проект микрофинансовой организации» определяется Конкурсной комиссией на основе рассмотрения всех заявок, вышедших в финал в рамках других конкурсных номинаций. [↑](#footnote-ref-1)