

**Анкета для членов
Некоммерческого партнерства
«Саморегулируемая организация «Союз строителей Якутии»**

1. Полное наименование:
2. Год создания:
3. Год государственной регистрации:
4. Строительная деятельность является основной или вспомогательной?
5. Объем выручки за предыдущий год без НДС (млн. руб.):
 - a. всего
 - b. по СМР
 - c. в том числе по гос. (муниципальным) контрактам
6. Объем выручки по СМР за предыдущий год в холдинге (при наличии холдинга) без НДС (млн. руб.):
7. Количество сотрудников:
 - a. всего (включая рабочих)
 - b. ИТР, занятых в строительстве
 - c. в том числе ИТР с полной занятостью (основное место работы)
8. Общее количество сотрудников в холдинге (при наличии холдинга):
9. Уставный капитал (руб.):
10. Основные фонды (млн. руб.):
11. Используемая система налогообложения:

	ДА	НЕТ
• упрощенная 6%	☐	☐
• упрощенная 15%	☐	☐
• общая	☐	☐
12. Площадь головного офиса организации (кв.м.):
13. Основные регионы строительной деятельности:
14. Наиболее примечательные стройки:
15. Крупнейшие партнеры по строительному бизнесу – строительные организации – полное наименование, местонахождение, телефон:
16. Крупнейшие партнеры по строительному бизнесу – проектные организации – полное наименование, местонахождение, телефон:
17. Крупнейшие заказчики (2-3) за последний год – полное наименование, местонахождение, телефон:
18. Дипломы, награды организации:
19. Членство в некоммерческих организациях, (ассоциациях, союзах, ТПП, объединениях работодателей, некоммерческих партнерствах):
20. Наличие подразделений:

	ДА	НЕТ
• по проектированию	☐	☐
• по инженерным изысканиям	☐	☐

21. Наличие договоров страхования:

	ДА	НЕТ
• гражданской ответственности, которая может наступить в случае причинения вреда вследствие недостатков строительных работ	☐	☐
• иных рисков, связанных с выполнением строительно-монтажных работ	☐	☐
• работников от несчастных случаев	☐	☐

22. Указать при наличии договора страхования гражданской ответственности:

- а) Наименование страховщика:
- б) № полиса:
- в) Страховая сумма:
- г) Дата начала договора страхования:
- д) Дата окончания договора страхования:
- е) Ретроактивный период:
- ж) Франшиза:

23. Наличие сертификатов:

	ДА	НЕТ
• Работы и услуги в области строительства	☐	☐
• Система менеджмента качества (ГОСТ ИСО 9001)	☐	☐

а. Указать при наличии:

i. сертификата работ и услуг в области строительства:

- а) Орган по сертификации:
- б) Дата окончания действия сертификата:
- в) Система сертификации:

ii. сертификата системы менеджмента качества:

- а) Орган по сертификации:
- б) Дата окончания действия сертификата:
- в) Система сертификации:

24. Сведения о руководителе – ФИО, должность, год рождения, город проживания, стаж строительной деятельности, звания, награды:

25. Сведения о главном бухгалтере – ФИО, электронная почта, рабочий телефон, мобильный телефон:

26. Сведения о руководителе кадрового подразделения – ФИО, электронная почта, рабочий телефон, мобильный телефон:

27. Какие из указанных в перечне видов работ являются доминирующими в вашей деятельности:

28. Телефон для контактов информационно-рекламного характера:

Даю согласие на обработку и публикацию сообщенных в Анкете данных о _____ (полное наименование организации/Фамилия И.О. индивидуального предпринимателя) в рамках реализации Федеральных законов от 22.07.2008г. №148-ФЗ и от 01.12.2007 г. № 315-ФЗ. за исключением пунктов 25 и 26.

(должность руководителя)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

МП

«_____» _____ 2011г.