|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**АНКЕТА**

**участника конкурса**

**«Лучшее предприятие розничной торговли Краснодарского края 2021 года»**

**(в номинациях: «Лучший гипермаркет», «Лучший магазин у дома», «Лучший супермаркет», «Лучший специализированный магазин», «Лучший магазин по реализации краевой продукции», «Лучший сельский магазин», «Лучшая торговая сеть»)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Фамилия, имя, отчество руководителя

Юридический и фактический адрес

Телефон (с указанием кода)

ИНН, ОКВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид предприятия

(специализированный, неспециализированный)

Методы продажи товаров

(самообслуживание, свободный доступ, через прилавок)

Численность работников:

Количество работников, имеющих профессиональное образование:

начальная подготовка

средне специальное

высшее

Общая площадь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе, торговая

складская

Объем реализованной продукции (тыс. руб.), а также в % отношении к предыдущему году: 2019 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2020 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2021 г. *(10 месяцев)*

Объем налоговых платежей в консолидированный бюджет Краснодарского края (тыс. руб.), а также в % отношении к предыдущему году:

2019 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2020 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2021 г. *(10 месяцев)*

Средняя заработная плата работников (тыс. руб.): 2019 г.

2020 г. ; 2021 г*. (10 месяцев)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чистая прибыль (убыток) на конец отчетного периода (тыс. руб.)

2019 г. ; 2020 г. ; 2021 г. *(10 месяцев)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие у продавцов единой форменной одежды:

Периодичность проведения проверки соответствия, квалификации, знаний   
и навыков персонала потребностям предприятия (аттестация, проверка профессиональной пригодности и др.):

Наличие инструкции по охране труда на все виды работ и профессий

Наличие фактов производственного травматизма (количество):

в 2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2020 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2021 г. *(10 месяцев)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Соблюдение правил пожарной безопасности:

наличие средств пожаротушения (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обеспечение автоматической пожарной сигнализации (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обучение руководителя организации и ответственного лица за пожарную безопасность пожарно-техническому минимуму (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие системы видеонаблюдения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие в торговом объекте информационной памятки по противодействию терроризму и действиям при ЧС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способы мотивации работников на достижение целей предприятия (тренинги, внутриорганизационные обучающие семинары и другое):

Проведение акций, мероприятий, направленных на благотворительность (указать какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие мероприятий по охране труда проводятся на предприятии, а также условия, созданные для сотрудников магазина (перечислить с указанием периодичности):

Проведение аттестации рабочих мест или специальной оценки условий труда   
(с указанием даты)

Главные конкурентные преимущества магазина (обоснуйте свой ответ):

выгодное местоположение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
широкий ассортимент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

качество предоставляемых услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

торгово-технологическое оборудование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

доступные цены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие в продаже социально значимых продуктов питания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень торговой наценки на социально значимые продукты

Наличие продукции краевых товаропроизводителей в общем объеме продаж товаров (в %): мясной продукции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, молочной продукции

Количество жалоб, полученных от клиентов (в соответствии с книгой отзывов и предложений): за 2019 г. , за 2020 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

за 2021г. *(10 месяцев)* .

Какой комплекс дополнительных услуг оказывает предприятие с целью привлечения наибольшего количества покупателей (перечислить):

Насыщенность магазина различными ассортиментными группами товаров (указать количество наименований товаров (шт.):

Наличие парковочных мест при магазине (количество):

Наличие программы производственного контроля (для предприятий, реализующих продовольственные товары)

Наличие пандуса или кнопки вызова персонала для людей с ограниченными возможностями:

Наличие дополнительной информации в торговом зале для покупателя, помимо необходимой, в соответствии с законодательством Российской Федерации:

Внесено ли предприятие в торговый реестр Краснодарского края?

Осуществление добровольного подтверждения соответствия (в случае прохождения указать номер и дату сертификата соответствия, наименование органа по сертификации, его выдавшего)

Являются ли работники предприятия членами Краснодарского краевого профсоюза работников торговли, общественного питания, потребительской кооперации и предпринимательства Российской Федерации «Торговое единство»?

Меры, принятые в целях предотвращения угрозы распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19):

доля работников, прошедших вакцинацию, %

использование персоналом средств индивидуальной защиты органов дыхания, да/нет

обеспечение социального дистанцирования клиентов путем нанесения разметки (не менее 1,5 м), да/нет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

(дата заполнения)

М.П. (при наличии)