**Анкета для организации, предоставляющих услуги по размещению,**

**и организации, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность
в Ленинградской области**

|  |
| --- |
| **Общие сведения об организации** |
|  | Наименование юридического лица |  |
|  | Вид и наименование коллективного средства размещения / наименование туроператора или турагента |  |
|  | ИНН |  |
|  | КПП |  |
|  | Юридический адрес |  |
|  | Адрес фактического местонахождения организации  |  |
|  | Вид деятельности - ОКВЭД (указать реально осуществляемую деятельность организации) |  |
|  | ФИО сотрудника, ответственного за заполнение анкеты |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | e-mail |  |
| **Финансово-экономические показатели** |
|  | Среднесписочная численность работников за 2019 год, ед. |  |
|  | Выручка за 2019 год, тыс. руб.(данные бухгалтерской отчетности) |  |
|  | Система налогообложения (указать какая: общая, упрощенная, ЕНВД, патентная) |  |
|  | Объем налоговых платежей и страховых взносов за 2019 год, тыс. руб. |  |
|  | Планируемый объем налоговых обязательств за период с 01.03.2020 до 01.08.2020, тыс. руб.  |  |
|  | Наличие кредитных обязательств по кредитам, выданным до 01.03.2020 года (ежемесячный платеж, начиная с 01.03.2020 по 01.03.2021), тыс. руб.  |  |
|  | Оценка объема финансовых потерь в 1-2 квартале 2020 г. относительно ожидаемого значения, тыс. руб. |  |
| **Отклонение ключевых показателей** |
|  | Показатель | Текущий период (01.03.2020-по н.вр.) | Предыдущий аналогичный период 2019 г. | Отклонение, % |
|  | Глубина бронирования, дней (для КСР) |  |  |  |
|  | Глубина бронирования турпакетов, дней (для туроператоров/турагентов) |  |  |  |
|  | Средняя загрузка в % (для КСР) |  |  |  |
|  | Средняя недельная выручка, тыс. руб. |  |  |  |
|  | Количество отмененных бронирований |  |  |  |
|  | Налоговая нагрузка (налоги и страховые взносы), тыс. руб. |  |  |  |
|  | Сумма убытка, тыс. руб. |  |  |  |
| **Предлагаемые налоговые меры поддержки** **(указать необходимые для организации меры)** |
|  |  |
| **Предлагаемые неналоговые меры поддержки****(указать необходимые для организации меры)** |
|  |  |

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

 (дата)

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

 (должность)

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

 (ФИО) мп (подпись)