**Приложение 2**

**Анкета организации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Наименование организации** | | | | |
| Полное наименование организации |  | | | |
| Сокращенное наименование организации |  | | | |
| 2. | **Регистрационные данные организации** | | | | |
| ОГРН (№ и дата выдачи) |  | | | |
| ИНН ( № и дата выдачи) |  | | | |
| КПП |  | | | |
| Юридический адрес |  | | | |
| 3. | **Контактная информация организации** | | | | |
| Фактический адрес |  | | | |
| Почтовый адрес |  | | | |
| Телефон |  | | | |
| Факс |  | | | |
| Адрес сайта в Интернет ( если есть) |  | | | |
| Электронная почта |  | | | |
| 4. | **Направление основной деятельности организации (строительство, реконструкция, электромонтажные работы, теплогазоснабжение и вентиляция, и т.д.)** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 5. | **Объекты, на которых планируется осуществление деятельности ( отметить V)** | | | | |
| Объекты кап. строительства | | |  | |
| Особо опасные, технически сложные объекты | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | | |
| 6. | **Уровень ответственности ( взнос в Комп. фонд) Сумма** | | | | **Дата оплаты** |
| КФ **ВВ** | | |  |  |
| КФ **ОДО** | | |  |  |
| 7. | **Сведения о руководителе организации** | | | | |
| Фамилия |  | | | |
| Имя |  | | | |
| Отчество |  | | | |
| ИНН |  | | | |
| Дата рождения |  | | | |
| Паспортные данные (серия, номер, выдан, дата) (**только для ИП**) |  | | | |
| Вид занятости ( основное/совм.) |  | | | |
| Контактный телефон ( рабочий телефон, мобильный телефон) |  | | | |
| 8. | **Сведения об учредителе организации** | | | | |
| Фамилия |  | | | |
| Имя |  | | | |
| Отчество |  | | | |
| Контактный телефон ( рабочий телефон, мобильный телефон) |  | | | |
| 9. | **Сведения о главном бухгалтере организации** | | | | |
| Фамилия |  | | | |
| Имя |  | | | |
| Отчество |  | | | |
| Контактный телефон |  | | | |
| **Информация о сотрудниках организации** | | | | |
| Количество инженерно-технических работников |  | | | |
| Специалисты в Национальном реестре специалистов ( ФИО, номер, СНИЛС) |  | | | |
| 10. | **Сведения о сотруднике, отвечающем за работу с Ассоциацией** | | | | |
| Должность |  | | | |
| ФИО |  | | | |
| Телефон рабочий, мобильный |  | | | |
| 11. | **Сведения об опыте выполнения строительных работ за последние 3 года** | | | | | |
| 1. Наименование и место-нахождение объекта, выполненные работы, сметная стоимость работ |  | | | | |
| 2. Наименование и место-нахождение объекта, выполненные работы, сметная стоимость работ |  | | | | |
| 3. Наименование и место-нахождение объекта, выполненные работы, сметная стоимость работ |  | | | | |
| 4. Наименование и место-нахождение объекта, выполненные работы, сметная стоимость работ |  | | | | |
| 12. | **Информация об имеющейся лицензии ФСБ** | | | | | |
| Номер лицензии, дата выдачи, срок действия |  | | | | |
| 13. | **Информация о других имеющихся лицензиях и сертификатах менеджмента качества** | | | | | |
| Орган по лицензированию, срок действия |  | | | | |
| Орган по сертификации, система сертификации, срок действия |  | | | | |
| 14. | **Информация об имеющихся договорах страхования (наименование страховщика, № полиса, страховая сумма, срок действия, франшиза)** | | | | | |
| Гражданской ответственности, при причинении вреда вследствие недостатков выполняемых работ, оказывающих влияние на безопасность объектов капитального строительства |  | | | | |
| Иных рисков, связанных с выполнением СМР |  | | | | |
| Работников от несчастных случаев |  | | | | |
| 15. | **Информация о членстве в некоммерческих организациях**  **(ассоциациях, союзах, ТПП, объединениях работодателей)** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 16. | **Информация о выплатах из компенсационных фондов, произведенных по вине организации, об исключении сведений из национального реестра специалистов, о страховых ( несчастных ) случаях на производстве** | | | | | |
| а) о выплатах из компенсационного фонда саморегулируемой организации, членом которой являлись индивидуальный предприниматель или юридическое лицо, произведенных по вине такого индивидуального предпринимателя или такого юридического лица; | |  | | | |
| б) о наличии или об отсутствии в отношении специалистов индивидуального предпринимателя или юридического лица, указанных в документах индивидуального предпринимателя или юридического лица, решений об исключении сведений о таких специалистах из национального реестра специалистов, принятых за период не менее чем два года, предшествующих дню подачи заявления на вступление в СРО | |  | | | |
|  | в) о страховых (несчастных) случаях на производстве за последние 3 года | |  | | | |

Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.

Руководитель организации (Расшифровка подписи)

М.П.