|  |
| --- |
| **ŻARSKA RÓŻA BIZNESU**  **FIRMA ROKU 2018**  MIKROPRZEDSIĘBIORCY   1. Dane Kandydata wraz z danymi kontaktowymi: 2. Data rozpoczęcia działalności firmy na terenie Miasta Żary: 3. Wyniki ekonomiczne: 4. procentowy wzrost przychodu w stosunku do roku poprzedzającego: 5. procentowy wzrost nakładów inwestycyjnych w stosunku do roku poprzedniego: 6. procentowy wzrost zatrudnienia w stosunku do roku poprzedniego: 7. procentowy wzrost zysku netto w stosunku do roku poprzedniego: 8. Czy firma zatrudnia osoby niepełnosprawne?   TAK/NIE   1. Jeśli tak, proszę podać procent zatrudnienia osób niepełnosprawnych w stosunku do wszystkich zatrudnionych: 2. Czy firma prowadzi działalność charytatywną?   TAK/NIE   1. Jeśli tak, proszę podać środki jakie zostały przeznaczone na ten cel, procentowo w stosunku do przychodów firmy: |

1. Działania na rzecz promocji regionu (proszę wymienić lub opisać)

|  |
| --- |
|  |

1. Działalność proekologiczna na terenie firmy i miasta (proszę wymienić lub opisać)

|  |
| --- |
|  |

1. Działalność charytatywna (proszę wymienić lub opisać)

|  |
| --- |
|  |

1. Inne okoliczności istotne dla Kandydata (np. zdobyte nagrody, wyróżnienia, osiągnięcia etc. Proszę wymienić lub opisać)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć firmy | Data i podpis osoby upoważnionej |