Załącznik nr 1

Projekt: „Czas na przedsiębiorczość”

Biznesplan w ramach projektu: „Czas na przedsiębiorczość”

Nr projektu: RPLD.08.03.01-10-0035/18

**BIZNESPLAN**

**……………………………………………………………………………………………**

**(imię i nazwisko)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**(nazwa planowanego przedsięwzięcia)**

1. Dane uczestnika.
2. Wniosek.
3. Życiorys uczestnika
4. Projekt przedsiębiorstwa.
5. Analiza rynku.
6. Plan inwestycji.
7. Prognozy finansowe.

………………………………………………..

Załącznik

**Numer ………………………………………**

(wypełnia Realizator Projektu)

**A. Dane uczestnika**

**1. Dane osobowe:**

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Stan cywilny:

Data urodzenia:

Numer i rodzaj dokumentu tożsamości:

**2. Adres zamieszkania:**

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Dane kontaktowe:

telefon:

adres e-mail:

**3. Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania):**

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

**B. Wniosek**

**1. Wniosek:**

Wniosek o udzielenie wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej w ramach projektu pod nazwą **„Czas na przedsiębiorczość”.**

Deklaruję, że wydatki na podjęcie działalności wynoszą łącznie ………………………… zł., w tym:

1. w zakresie dotyczącym jednorazowej dotacji na uruchomienie działalności gospodarczej …………………….. zł.,
2. w zakresie dotyczącym finansowego wsparcia pomostowego …………………………zł.,

i wnoszę o przyznanie:

* jednorazowej dotacji na uruchomienie działalności gospodarczej w kwocie ………………………. zł.

*(W przypadku, gdy uczestnik zamierza zarejestrować się jako podatnik VAT wnioskowana wysokość jednorazowej dotacji wynosi iloczyn kwoty wskazanej w pkt a i współczynnika 1/1,23)*

* finansowego wsparcia pomostowego w wysokości …………………… zł miesięcznie przez okres …………………. miesięcy wypłacanej od ……………………… do …………………….. .

Oświadczam, że:

* w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałem/am wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, ani nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym ani nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów,
* nie jestem wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiadam co najmniej 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
* nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,
* nie pełnię funkcji prokurenta,
* nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
* nie otrzymałem/am w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej,
* nie zostałem/am ukarany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
* nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani jest wobec mnie prowadzona egzekucja,
* nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe,
* korzystam z pełni praw publicznych, mam pełną zdolność do czynności prawnych,
* opisana w niniejszym biznesplanie działalność gospodarcza wraz towarzyszącymi jej zasobami materialnymi będącymi jej zapleczem nie jest działalnością gospodarczą, która wcześniej była prowadzona przez członka mojej rodziny (zakaz wejścia w faktyczne władztwo lub współwładztwo przedsiębiorstwa lub jego części należącego do członka rodziny),
* podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

**C. Życiorys uczestnika**

**1. Wykształcenie:**

Należy przedstawić przebieg wykształcenia podając nazwę, datę ukończenia szkoły i uzyskane wykształcenie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa szkoły** | **Data ukończenia** | **Uzyskane wykształcenie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Umiejętności:**

Należy wymienić przebyte szkolenia i kursy dokształcające. Dla każdego rodzaju szkoleń należy podać rok, uzyskane umiejętności i/lub zaświadczenie, nazwę instytucji organizatora.

Należy przedstawić posiadane umiejętności potrzebne do wykonywania danej działalności gospodarczej.

Należy wskazać poziom znajomości języków obcych lub obsługi komputera ze wskazaniem konkretnych programów jeżeli ma to znaczenie dla planowanej działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
|  |

**3. Doświadczenie zawodowe:**

Należy wskazać uzyskane doświadczenie zawodowe, podając okres zatrudnienia, pracodawcę oraz zakres wykonywanych zadań.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Okres zatrudnienia** | **Stanowisko i zakres zadań** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**D. Projekt przedsiębiorstwa**

**1. Podstawowe dane dotyczące przedsiębiorstwa.**

Nazwa przedsiębiorstwa

|  |
| --- |
|  |

Planowana data rozpoczęcia działalności

|  |
| --- |
|  |

Sektor działalności

|  |
| --- |
|  |

Kody PKD

|  |
| --- |
|  |

Siedziba przedsiębiorstwa (dokładny adres, telefon, e-mail)

|  |
| --- |
|  |

Lokalizacja działalności przedsiębiorstwa (miejsce wykonywania działalności, dokładny adres, telefon, e-mail oraz adresy ewentualnych oddziałów)

|  |
| --- |
|  |

Forma rozliczeń z urzędem skarbowym

|  |
| --- |
|  |

**2. Tło przedsięwzięcia.**

Przedmiot planowanej działalności:

|  |
| --- |
|  |

Motyw podjęcia planowanej działalności:

|  |
| --- |
|  |

Charakterystyka rynku działalności:

|  |
| --- |
|  |

**3. Planowane zatrudnienie**

|  |  |
| --- | --- |
| W firmie będzie pracował tylko właściciel (samo zatrudnienie) | TAK  NIE |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE |  |
| Liczba planowanych miejsc pracy: |  |
| Rodzaj stanowisk pracy: |  |
| Forma zatrudnienia |  |
| Wymiar czasu pracy |  |
| Proponowane wynagrodzenie: |  |
| Wymagane kwalifikacje i doświadczenie kandydatów |  |

**4. Produkty, usługi.**

I. Charakterystyka proponowanego produktu/usługi:

|  |
| --- |
|  |

II. Czy produkt będzie się wyróżniał spośród produktów dostępnych na rynku i jaka będzie jego przewaga nad produktami konkurencyjnymi?:

|  |
| --- |
|  |

III. Jeśli przedsięwzięcie wiąże się z zaoferowaniem nowego produktu/usługi, proszę wskazać jego zalety różniące go od innych istniejących produktów/usług?:

|  |
| --- |
|  |

IV. Jakie będą ceny jednostkowe produktów/usług, oferowanych w ramach działalności?

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa produktu/usługi** | **Cena jednostkowa sprzedaży** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

V. Prognoza sprzedaży i przychodu przedsiębiorstwa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Produkt/usługa | Jednostka miary | Cena jednostkowa netto(a) | Pierwsze 12 miesięcy działalności | |
| Sprzedana ilość (b) | Przychód (a\*b) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Ogółem | | |  |  |

|  |
| --- |
| Uzasadnienie (Należy podać założenia przyjęte na opracowania powyższych oszacowań): |

**5. Proces produkcji, świadczenia usług.**

I. Opis procesu wytworzenia produktów/świadczenia usług z uwzględnieniem etapów procesu:

|  |
| --- |
|  |

II. Realne miesięczne koszty produkcji, świadczenia usług:

|  |
| --- |
|  |

**6. Dystrybucja, promocja.**

I. Proszę opisać sposób prowadzenia sprzedaży:

|  |
| --- |
|  |

II. Przewidywane formy płatności:

|  |  |
| --- | --- |
| Formy płatności | * wpłata na konto bankowe * gotówka * pobranie pocztowe * inne (jakie?)………………………………. |

**I**II. Sposób reklamowania się (terminy, sposoby, szacowany koszt):

|  |
| --- |
|  |

**Analiza rynku**

**1. Odbiorcy, klienci.**

I. Charakterystyka klientów produktów/usług (w miarę możliwości wyodrębnić grupy poszczególnych klientów):

|  |
| --- |
|  |

II. Proszę opisać oczekiwania i potrzeby klientów względem produktów/usług:

|  |
| --- |
|  |

III. Oszacowanie listy potencjalnych klientów:

|  |
| --- |
|  |

IV. Czy zainteresowanie produktem/usługą ulega sezonowym zmianom? Jeśli tak proszę określić sposoby minimalizacji skutków sezonowości.

|  |
| --- |
|  |

**2. Dostawcy.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Dostawcy | Lokalizacja Dostawcy | Forma rozliczeń (gotówka, przelew, inne) | Warunki dostaw | Jakość i pewność dostaw | Stopień zależności |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**3. Zasięg terytorialny.**

Proszę zaznaczyć krzyżykiem w odpowiedniej rubryce.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rynek lokalny | Rynek regionalny | Rynek krajowy | Rynek zagraniczny |
|  |  |  |  |

**4. Konkurencja.**

I. Proszę opisać mocne strony i cechy, wyróżniające produkty/usługi konkurencji, działające na danym obszarze geograficznym:

|  |
| --- |
|  |

II. Proszę wymienić od najważniejszego czynniki ze strony konkurencji budzące szczególną obawę przy zakładaniu swojej firmy:

|  |
| --- |
|  |

**5. Analiza SWOT.**

MOCNE STRONY (czynniki wewnętrzne pozytywne) - atuty to walory organizacji, które w sposób pozytywny wyróżniają ją w otoczeniu i spośród konkurencji.

SŁABE STRONY organizacji (wewnętrzne negatywne) - są konsekwencją ograniczeń zasobów i niedostatecznych kwalifikacji. Każda organizacja posiada aspekty funkcjonowania, które ograniczają jej sprawność, ale szybkie i obiektywne rozpoznanie oraz zdefiniowanie może łatwo ograniczyć ich negatywny wpływ.

SZANSE (zewnętrzne pozytywne) - to zjawiska i tendencje w otoczeniu, które odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju oraz osłabią zagrożenia.

ZAGROŻENIA (zewnętrzne negatywne) - to wszystkie czynniki zewnętrzne, które postrzegamy jako bariery dla rozwoju firmy, utrudnienia, dodatkowe koszty działania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CZYNN I K I  WEWNĘTRZNE | MOCNE STRONY PRZEDSIĘBIORSTWA | SŁABE STRONY PRZEDSIĘBIORSTWA |
|  |  |
| CZYNN I K I  ZEWNĘTRZNE | SZANSE | ZAGROŻENIA |
|  |  |

**F. Plan inwestycji**

**Zestawienie wydatków**

W zestawieniu nie należy uwzględniać wydatków, które nie będą finansowane ze środków udzielonego wsparcia finansowego.

**1. Sposób wykorzystania jednorazowej dotacji**

Należy wskazać planowane do poniesienia wydatki finansowane ze środków jednorazowej dotacji. W zestawieniu należy zamieścić całkowitą wartość wydatków w kwotach brutto niezależnie od tego, czy uczestnik zamierza się zarejestrować jako podatnik VAT czy nie zamierza oraz czy zamierza prowadzić wyłącznie działalność zwolnioną z VAT.

Kolumnę „termin poniesienia wydatku” należy wypełnić, jeżeli może mieć to znaczenie dla oceny biznesplanu. W kolumnie można umieścić sposób obliczenia wysokości wydatku, jeżeli w danych okolicznościach jest to wskazane.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Wydatek**  **(ze wskazaniem parametrów technicznych i jakościowych)** | **Wartość**  **brutto**  **(bez wyszczególnienia VAT)** | **Termin poniesienia wydatku** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. Sposób wykorzystania finansowego wsparcia pomostowego.**

W tabeli należy przedstawić sposób wydatkowania środków finansowego wsparcia pomostowego wskazując rodzaje wydatków i kwotę wydatków do poniesienia w całym okresie, w jakim uczestnik będzie otrzymywał wsparcie finansowe.

W kolumnie „uwagi” należy zamieścić opis wydatku, jeżeli może mieć to znaczenie dla oceny biznesplanu, w szczególności sposób wyliczenia lub termin poniesienia wydatku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Wydatki ponoszone z finansowego wsparcia pomostowego** | **Wartość**  **netto, tj. bez podatku VAT** | **Uwagi** |
|  | **Obowiązkowe składki ZUS** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Inne wydatki bieżące** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**G. Prognozy finansowe**

**1. Rachunek zysków i strat.**

Należy opracować prognozy finansowe proponowanej działalności na pierwsze dwa lata działalności.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rachunek zysków i strat** | | | |
| **Pozycja** | **Rok 2019** | **Rok 2020** | **Rok 2021** |
| **A. Przychody ogółem, w tym:** |  |  |  |
| Sprzedaż produktów i usług |  |  |  |
| Sprzedaż materiałów i towarów |  |  |  |
| Zmiana stanu produktów |  |  |  |
| Zyski nadzwyczajne |  |  |  |
| Pozostałe przychody |  |  |  |
| **B. Koszty ogółem:** |  |  |  |
| Amortyzacja |  |  |  |
| Materiały i energia |  |  |  |
| Wynagrodzenia i pochodne |  |  |  |
| Zakup usług |  |  |  |
| Koszty finansowe (np. odsetki) |  |  |  |
| Sprzedaż towarów w cenie nabycia |  |  |  |
| Podatki |  |  |  |
| Pozostałe koszty |  |  |  |
| Straty nadzwyczajne |  |  |  |
| **C. Dochód (strata) brutto: A-B** |  |  |  |
| **D. Podatek dochodowy** |  |  |  |
| **E. Zysk netto** |  |  |  |

Załączniki:

Załącznik nr 1 oświadczenie Uczestniczki/Uczestnika dot. Podatku VAT.

………….............…………………………………………………

Miejscowość, data

………..………………………………………………………………

Podpis Uczestnika Projektu (imię i nazwisko)

Załącznik nr 1 do biznesplanu

…………………….., ………….……

(Miejscowość, data)

Imię i nazwisko: …………………….………………………..

Adres: ……………………………………………………………

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………., w związku z ubieganiem się o przyznanie   
i udzielenie mi wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej w ramach Projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, że po założeniu działalności gospodarczej w ramach Projektu

**zamierzam / nie zamierzam** (niepotrzebne skreślić) zarejestrować się jako podatnik VAT,

**zamierzam / nie zamierzam** (niepotrzebne skreślić) prowadzić wyłącznie dzialałność zwolnioną z VAT.

………….………..………………………………………………………………

Data i podpis Uczestnika Projektu (imię i nazwisko)