********

***Projekt „Pracuję u siebie” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego***

**Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania środków. Biznesplan**

**BIZNESPLAN**

**nr wniosku: ………………………….** (wypełnia beneficjent)

Oś priorytetowa VII - *Konkurencyjny rynek pracy*Działanie 7.3 *Zakładanie działalności gospodarczej*

**SEKCJA - A DANE WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **A-1 Informacje dotyczące Wnioskodawcy** |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Data urodzenia
 |  |
| 1. Numer dowodu osobistego
 |  |
| 1. Numer PESEL
 |  |
| 1. Telefon kontaktowy
 |  |
| 1. adres e - mail
 |  |

|  |
| --- |
| **A-2 Życiorys zawodowy Wnioskodawcy** |
| Pozycja przedsiębiorstwa jest często determinowana kwalifikacjami osób prowadzących firmę. W poniższej tabeli należy przeanalizować doświadczenie i umiejętności, które posiada Wnioskodawca. |
| 1. Wykształcenie (proszę podać wszystkie ukończone przez Wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)
 |  |
| 1. Kursy i szkolenia
 |  |
| 1. Doświadczenie zawodowe
 |  |
| 1. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia
 |  |
| 1. W przypadku spółki cywilnej należy ściśle wskazać jaką rolę (w tym także jaki będzie planowany zakres obowiązków) będzie pełnił Wnioskodawca ww. podmiocie
 |  |

**SEKCJA - B OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
|  **B-1 Dane przedsiębiorstwa\*** |
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących przedsiębiorstwa |
| 1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa
 |  |
| 1. Adres siedziby przedsiębiorstwa (zgodnie z danymi wskazanymi w trakcie rejestracji działalności gospodarczej)
 |  |
| 1. Adres do korespondencji
 |  |
| 1. Numer telefonu
 |  |
| 1. Lokalizacja działalności gospodarczej – proszę o podanie miejsca faktycznego wykonywania działalności gospodarczej
 |  |

\* Jeśli Wnioskodawca nie zarejestrował działalności przedsiębiorstwa przed złożeniem wniosku – wpisuje dane planowane.

|  |
| --- |
| **B-2 Opis planowanego przedsięwzięcia** |
| Proszę określić przedmiot, formę organizacyjno – prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym (podatek VAT) oraz opisać planowane przedsięwzięcie |
| 1. Czy Wnioskodawca zarejestrował działalność gospodarczą przed dniem złożenia Wniosku o przyznanie dotacji?* Tak
* Nie
 |
| 2. Rodzaj działalności (proszę wskazać działalność podstawową/wiodącą) | □ Handel□ Produkcja□ Usługi |
| 3. Przedmiot i zakres działalności **(UWAGA !!!! zgodnie z aktualnie obowiązującym PKD)** | 1. Działalność podstawowa:Nr PKD:………………….…. – nazwa PKD: …………….……………Czy działalność podstawowa stanowi branże zidentyfikowane jako specjalizacje regionalne[[1]](#footnote-1)? □ TAK  □ NIEOkreślić branże:………………………………………….Działalność inna: (proszę opisać j.w.):Nr PKD:………………….…. – nazwa PKD: …………….……………Działalność inna: (proszę opisać j.w.):Nr PKD:………………….…. – nazwa PKD: …………….…………… |
| 4. Forma organizacyjno – prawna | □ Jednoosobowa działalność gospodarcza□ Spółka cywilna(należy wskazać innych wspólników – imię i nazwisko) |
| 5. Wnioskowana kwota dotacji  | Kwota brutto (z VAT) |
|  |
| 6. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym | a) rozliczanie podatku dochodowego:□ karta podatkowa,□ ryczałt od przychodu ewidencjonowanego,□ książka przychodów i rozchodów,□ pełna księgowość.b) podatek VAT:□ Wnioskodawca **zamierza** **zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT□ Wnioskodawca **nie zamierza zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT. |
| 7. Źródła finansowania wkładu własnego (gotówka, kredyt, pożyczka, inne)Proszę wskazać rodzaj źródła finansowania oraz wartość wkładu własnego | 1.2.n. |
| 8. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i  uzasadnienie wyboru branży) |  |
| 9. Stan przygotowań do podjęcia działalności gospodarczej (np. pomoc ze strony innych przedsiębiorców, znajomych, rodziny, zawiązane kontakty, wstępne porozumienia).Jakie działania już podjęto w związku z planowanym przedsięwzięciem? |  |
| 10. Czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp. – jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie? |  |
| 11. Czy rozpoczęcie/prowadzenie działalności gospodarczej wymaga uzyskania:- pozwolenia na budowę /przebudowę /odbudowę itp. – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z 2013 r. , poz. 1409, z późn. zm.) i/lub- pozwolenia na zmianę sposobu użytkowania budynku lub jego części – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z 2013 r. , poz. 1409, z późn. zm.) | □ TAK □ NIEOpisać rodzaj pozwolenia, w tym szczegółowo powody jego uzyskania: |
| 12. Czy Wnioskodawca uzyskał w/w pozwolenie /pozwolenia ? | □ TAK □ NIE |
| 13. Charakterystyka planowanego zatrudnienia:- planowana wielkość zatrudnienia,- rodzaj formy zatrudnienia (etat, umowa zlecenia itd.)- planowany okres zatrudnienia (od-do). (*W przypadku, gdy Wnioskodawca nie planuje zatrudnienia pracowników w tabeli należy wpisać „nie dotyczy”)* |  |

**SEKCJA - C PLAN MARKETINGOWY**

|  |
| --- |
| **C-1 Opis produktu / usługi** |
| Proszę opisać swój produkt/ usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga? |
| 1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich rynek |  |
| 2. Proszę podać w jaki sposób produkt różni się od produktów/ usług konkurencji.Czy jest to nowy produkt na rynku? |  |
| 3. Proszę wskazać zalety produktu/ usługi różnicujące go od innych istniejących na rynku produktów/ usług. |  |

|  |
| --- |
| **C-2 Charakterystyka rynku** |
| Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie, do kogo i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż. |
| 1. Charakterystyka klientów:- kim będą nabywcy produktów/usług,- proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym),- proszę opisać kluczowych klientów |  |
| 2. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? |  |
| 3. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? W jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania? |  |
| 4. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? |  |
| 5. Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek?Czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, know-how i patentów, koncesji? |  |
| 6. Czy branża / rynek ma charakter: rosnący (rozwojowy), stabilny czy malejący- proszę krótko opisać jego lokalne uwarunkowania? |  |

|  |
| --- |
| **C-3 Konkurencja na rynku** |
| Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i zastanowić się, jaka będzie ich reakcja na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenia produktu/usługi na rynek? |
| 1. Proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach. Proszę dokonać oceny ich produktów/ usług w skali od 1 (ocena najniższa) do 10 (ocena najwyższa) w porównaniu do własnego produktu. Należy wstawić oceny w kolumnach 2, 3, 4 oraz wyliczyć średnią w kolumnie 5. |
| *1. Nazwa* | *2. Jakość* | *3. Cena* | *4. Reklama / promocja* | *5. Średni wynik punktowy* |
| Oferta Wnioskodawcy |  |  |  |  |
| Pełna nazwa konkurenta nr 1 |  |  |  |  |
| Pełna nazwa konkurenta nr 2 |  |  |  |  |
| Pełna nazwa konkurenta nr N |  |  |  |  |
| 2. Kto jest liderem na rynku i dlaczego? Z czego wynika jego przewaga, np. cena, jakość, lokalizacja. |  |
| 3. Proszę opisać potencjalne działania swoich konkurentów – np. czy konkurenci dokonają obniżenia swoich cen, czy uruchomią dodatkową akcję promocyjną, a może zachowają się w jeszcze inny sposób?Jaka będzie wtedy reakcja Wnioskodawcy? |  |

|  |
| --- |
| **C-4 Dystrybucja i promocja** |
| Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr i usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu / usługi. |
| 1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż? |  |
| 2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać formę promocji / reklamy. |  |

|  |
| --- |
| **C-5 Prognoza przychodów** |
| Poniżej należy oszacować wielkość przychodów. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu. |
| * 1. Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową, biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona.

Należy wyjaśnić aktualnie planowane ceny oraz określić ich poziom w przyszłych okresach. Należy podać informacje dotyczące wszystkich głównych produktów/usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu/usługi).Należy przedstawić wartość sprzedaży podstawowych produktów, towarów, usług, jakie będą oferowane na rynku w wyniku realizacji projektu. Należy wymienić je w kolejności, wg prognozowanego udziału przychodów z ich sprzedaży w przychodach ogółem (od największego do najmniejszego). W przypadku usług/produktów/towarów podobnych można je grupować ze względu na charakterystyczne cechy i jednakowe jednostki miary. Wartość należy podać w złotych. |
| **L.p.****produktu** | **1. Produkt / usługa****2. Jednostka miary sprzedaży**(szt., kg, itp. / jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn: podać wartość w zł) |  | ***Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n)*** | ***Rok n + 1*** | ***Rok n + 2*** |
| 1. | 1.2. | **Cena (zł)** |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** |  |  |  |
| **Przychód****(zł)** |  |  |  |
| 2. | 1.2. | **Cena (zł)** |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** |  |  |  |
| **Przychód****(zł)** |  |  |  |
| 3. | 1.2. | **Cena (zł)** |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** |  |  |  |
| **Przychód****(zł)** |  |  |  |
| n. | 1.2. | **Cena (zł)** |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** |  |  |  |
| **Przychód****(zł)** |  |  |  |
| **Przychód dla wszystkich produktów/usług (1+2+3+n)** |  |  |  |
| 2. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1Proszę podać uzasadnienie odnoszące się do sytuacji rynkowej, jakości, zmianach w kosztach itp.? |  |

**SEKCJA - D PLAN INWESTYCYJNY**

|  |
| --- |
| **D-1 Opis planowanej inwestycji – dotyczy wydatków ponoszonych w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej.** |
| Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.). |
| 1. Uzasadnienie inwestycji: |  |
| 2. Wymienić jedynie **wydatki kwalifikowalne** w ramach działań do zrealizowania, tzn. planowane wydatki/zakupy w ramach przyznawanej dotacji. |
| Rodzaj działania /wydatków | Uzasadnienie konieczności dokonania wydatku,opis techniczny | WYDATKI BRUTTO (PLN) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| n. |  |  |
|  | **RAZEM (PLN):** |  |
| 3. Wymienić wszystkie **pozostałe niezbędne wydatki**, jakie planuje się ponieść w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej |
|  Rodzaj działania / kosztów | Uzasadnienie konieczności dokonania zakupu/uiszczenia opłaty itp.opis techniczny | WYDATKI BRUTTO (PLN) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| n. |  |  |
|  | **RAZEM (PLN):** |  |
| **Łączne wydatki, jakie planuje się ponieść w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej (pkt 2+ pkt 3).** |  |

|  |
| --- |
| **D-2 Aktualne zdolności wytwórcze** |
| Aby posiadać ofertę produktów lub usług, niezbędne są środki produkcji, np. maszyny, urządzenia, zaplecze materiałowe oraz pomieszczenia. Proszę wymienić aktualny zakres dostępu do takich środków. |
| 1. Czy Wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia?Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności?Czy konieczne jest uzyskanie niezbędnych/dodatkowych zezwoleń (np. związanych z przekształceniem itp.) w celu prowadzenia działalności? |  |
| 2. Proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.). |  |
| 3. Proszę określić zasoby techniczne | *Rodzaj maszyny/urządzenia* | *Rok produkcji* | *Szacunkowa wartość (PLN)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **D-3 Informacja o planowanej inwestycji** |
| 1. Jak będzie wyglądał proces techniczny produkcji lub oferowania usług w przypadku planowanej inwestycji? |  |
| 2. Proszę podać specyfikację techniczną planowanych do zakupu maszyn i urządzeń oraz uzasadnić, że jest ona adekwatna do wymagań przedsięwzięcia. |  |
| 3. Jeżeli w ramach zgłaszanego wniosku konieczny jest zakup robót i materiałów budowlanych, proszę uzasadnić związek tego zakupu z celami przedsięwzięcia objętego wsparciem (tzn. że są niezbędne do prawidłowej realizacji przedsięwzięcia).Czy posiadane jest pozwolenie na budowę? Jeżeli nie proszę określić przewidywany termin otrzymania pozwolenia. |  |
| 4. Jeżeli w ramach zgłaszanego wniosku konieczne jest nabycie środków transportu proszę uzasadnić, że stanowią one niezbędny element projektu i będą wykorzystywane jedynie do celu określonego w projekcie.Proszę przedstawić wiarygodną metodę weryfikacji wykorzystania środków transportu jedynie do celu określonego we wniosku.  |  |

**SEKCJA - E SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **E-1 Uproszczony bilans** |
|  | Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. **Aktywa muszą równać się pasywom.** |
|  | *Aktywa* | *Rok w którym została założona działalność gospodarcza (n)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
|  | MAJĄTEK TRWAŁY (suma A do G): |  |  |  |
|  | A/ wartości niematerialne i prawne |  |  |  |
|  | B/ grunty |  |  |  |
|  | C/ budynki i budowle |  |  |  |
|  | D/ maszyny i urządzenia |  |  |  |
|  | E/ inwestycje rozpoczęte |  |  |  |
|  | F/ długoterminowe papiery wartościowe |  |  |  |
|  | G/ pozostały majątek trwały |  |  |  |
|  | MAJĄTEK OBROTOWY (suma H do K): |  |  |  |
|  | H/ należności i roszczenia |  |  |  |
|  | I/ zapasy |  |  |  |
|  | J/ środki pieniężne |  |  |  |
|  | K/ pozostały majątek obrotowy |  |  |  |
|  | **AKTYWA RAZEM (MAJĄTEK TRWAŁY I OBROTOWY)** |  |  |  |
|  | **Pasywa** | *Rok w którym została założona działalność gospodarcza (n)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
|  | ***PASYWA DŁUGOTERMINOWE (suma L do N)*** |  |  |  |
|  | L/ fundusze własne |  |  |  |
|  | M/ zobowiązania długoterminowe (bez kredytów i pożyczek) |  |  |  |
|  | N/ kredyty i pożyczki długoterminowe |  |  |  |
|  | PASYWA KRÓTKOTERMINOWE (suma O do R) |  |  |  |
|  | O/ zobowiązania krótkoterminowe (bez kredytów i pożyczek) |  |  |  |
|  | P/ kredyty i pożyczki krótkoterminowe |  |  |  |
|  | R/ pozostałe pasywa |  |  |  |
|  | **PASYWA RAZEM (DŁUGO- I KRÓTKOTERMINOWE):** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E-2 Rachunek zysków i strat** |
| Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane.Jeżeli wypełniane są pozycje pozostałe przychody / koszty w uwagach należy opisać co kryje się pod tymi pozycjami. |
| *Pozycja* | *Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| **A. Przychody ogółem (brutto), w tym:** |  |  |  |
| 1.1. sprzedaż produktów i usług |  |  |  |
| 1.2. sprzedaż materiałów i towarów |  |  |  |
| 1.3. zmiana stanu produktu |  |  |  |
| 1.4.zyski nadzwyczajne |  |  |  |
| 1.5. pozostałe przychody |  |  |  |
| **B. Koszty ogółem (brutto):** |  |  |  |
| 2.1 amortyzacja |  |  |  |
| 2.2 materiały i energia |  |  |  |
| 2.3 wynagrodzenia i pochodne |  |  |  |
| 2.4 zakup usług |  |  |  |
| 2.5 koszty finansowe (np. odsetki) |  |  |  |
| 2.6 sprzedaż towarów w cenie nabycia |  |  |  |
| 2.7 podatki |  |  |  |
| 2.8 pozostałe koszty |  |  |  |
| 2.9 straty nadzwyczajne |  |  |  |
| **C. Dochód (strata) brutto: A - B** |  |  |  |
| **D. Podatek dochodowy** |  |  |  |
| **E. Zysk netto** |  |  |  |
| **Uwagi:** |

**Podpis Wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Imię i nazwisko** |  **Data** |
| ................................................................ | .................................................................... |

1. Na podstawie Regionalnej Strategii Innowacji Województwa Opolskiego do roku 2020, tj. branże: chemiczna, budowlana wraz z przemysłem mineralnym i usługami budowlanymi, maszynowa i elektromaszynowa, paliwowo-energetyczna, rolno-spożywcza, drzewno - papiernicza (w tym przemysł meblarski), metalowa
i metalurgiczna, usługi medyczne i rehabilitacyjne, usługi turystyczne, transport i logistyka. [↑](#footnote-ref-1)