**BIZNESPLANU**

**w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa VIII**

*Zatrudnienie*

**Działanie 8.3**

*Wsparcie przedsiębiorczości*

**Poddziałanie 8.3.1**

*Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych*

**SPIS TREŚCI**

[Identyfikacja wnioskodawcy 2](#_Toc426533570)

**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA FINASOWEGO.……………………………………...................................3**

[ŻYCIORYS](#_Toc426533571) UCZESTNIKA/czki………………………………………………………………………………………………………… 4

[1. WYKSZTAŁCENIE 4](#_Toc426533572)

[2. UMIEJĘTNOŚCI 4](#_Toc426533573)

[3. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE 4](#_Toc426533574)

[PROJEKT PRZEDSIĘBIORSTWA 5](#_Toc426533577)

[1. PODSTAWOWE DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA 5](#_Toc426533578)

2. TŁO PRZESIĘWZIĘCIA.....…………………………………………………………………………………………………………………………… 5

3. ZATRUDNIENIE ………………………………………………………………………………………………………………………………………… 6

4. PRODUKTY I USŁUGI ……………………………………………………………………………………………………………………………….. 6

5. PROCES PRODUKCJI, ŚWIADCZENIA USŁUG …………………………………………………………………………………………… 7

6. DYSTRYBUCJA, PROMOCA ………………………………………………………………………………………………………………………. 7

[ANALIZA RYNKU 8](#_Toc426533579)

[1. ODBIORCY, KLIENCI 8](#_Toc426533580)

[2. DOSTAWCY 9](#_Toc426533583)

3. ZASIĘG TERYTORIALNY……………………………………………………………………………………………………………………………. 9

4. KONKURENCJA ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 9

5. ANALIZA SWOT………………………………………………………………………………………………………………………………………… 9

**PLAN INWESTYCJI …………………………………………………………………………………………………….................... 11**

1. INWESTYCJE ……………………………………………………………………………………………………………………………………… 11
2. SPOSÓB WTKORZYSTANIA JEDNORAZOWEJ DOTACJI ……………………………………………………………………….. 12
3. SPOSÓB WYKORZYSTANIA WSPARCIA POMOSTOWEGO …………………………………………………………………… 12

**PROGNOZY FINANSOWE …………………………………………………………………………………………………………… 13**

1. RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT …………………………………………………………………………………………………………….. 13

**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 ……………………………………………………………………….

Wnoszę o przyznanie:

* jednorazowej dotacji na uruchomienie działalności gospodarczej w kwocie ………………………. zł,
* 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 aktywnego 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 więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
* nie jestem rolnikiem lub domownikiem w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników,
* nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,
* nie pełnię funkcji prokurenta,
* nie korzystam równolegle z innych środków publicznych na rozpoczęcie 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 został wobec mnie orzeczony zakaz dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz U. z 2012 r., poz. 769),
* nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani jest wobec mnie prowadzona egzekucja,
* nie stanowię personelu projektu, nie jestem wykonawcą (Chodzi o wykonawcę w rozumieniu rozdziału 3 pkt 1 ppkt ii) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020) ani nie stanowię personelu wykonawcy,
* posiadam pełną zdolności do czynności prawnych,
* zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji oraz regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości;
* podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

**C. Życiorys uczestnika**

**1. Wykształcenie:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

|  |
| --- |
|  |

Data rozpoczęcia działalności (przewidywana)

|  |
| --- |
|  |

Sektor działalności

|  |
| --- |
|  |

Kody PKD wraz z nazwami

|  |
| --- |
|  |

Siedziba przedsiębiorstwa (dokładny adres, telefon)

|  |
| --- |
|  |

Lokalizacja działalności przedsiębiorstwa (miejsce wykonywania działalności oraz adresy ewentualnych oddziałów)

|  |
| --- |
|  |

Forma rozliczeń z urzędem skarbowym

|  |
| --- |
|  |

**2. Tło przedsięwzięcia.**

Należy przedstawić przedmiot proponowanej inicjatywy, motywy, które doprowadziły wnioskodawcę do dokonania takiego wyboru a także aspekty, które najlepiej charakteryzują wstępnie wybrany rynek.

|  |
| --- |
|  |

**3. Zatrudnienie**

Należy podać następujące informacje:

* czy osoba zakładająca działalność gospodarczą będzie sama prowadziła firmę, w przypadku jeżeli planuje zatrudnić pracowników, należy określić liczbę i rodzaj nowych stanowisk pracy, formę zatrudnienia wymiar czasu pracy oraz proponowane wynagrodzenie,
* w przypadku utworzenia w wyniku realizacji przedsięwzięcia nowych miejsc pracy należy określić wymagane kwalifikacje i doświadczenie kandydatów.

|  |
| --- |
|  |

**4. Produkty, usługi.**

Należy scharakteryzować proponowane produkty / usługi, które będą przedmiotem działalności, a następnie określić czy i jak proponowany produkt / usługa różni się od produktów / usług konkurencji, czy jest to nowy produkt na rynku.

|  |
| --- |
|  |

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

Należy opisać proces wytwarzania proponowanych produktów / świadczenia usług, dzieląc go, o ile to możliwe, na etapy.

|  |
| --- |
|  |

Należy określić przybliżone, realne koszty produkcji, świadczenia usług.

|  |
| --- |
|  |

**6. Dystrybucja, promocja.**

Należy opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż produktów lub/i usług oraz jakie będą przewidziane formy płatności. Należy wskazać rodzaj, przybliżony termin oraz szacunkowy koszt inicjatyw, które zostaną podjęte w celu zareklamowania i promocji działalności w celu zapoznania potencjalnych klientów ze swoją ofertą.

|  |
| --- |
|  |

**E. Analiza rynku**

**1. Odbiorcy, klienci.**

Należy wskazać i krótko scharakteryzować, kto będzie klientem produktów/usług; w miarę możliwości wyodrębnić grupy poszczególnych klientów. Oszacować liczbę potencjalnych klientów w każdej grupie. Określić jakie są ich oczekiwania i potrzeby względem produktów i usług. Należy również określić czy popyt na produkty / usługi będzie ulegał sezonowym zmianom i jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości.

|  |
| --- |
|  |

**2. Dostawcy.**

Należy określić ilość dostawców, ich nazwę i lokalizację. Podać przewidywaną formę rozliczeń (gotówka, przelew), warunki dostaw, ich jakość i pewność. Należy również określić stopień zależności.

|  |
| --- |
|  |

**3. Zasięg terytorialny.**

Należy wskazać obszar, na którym zamierza się sprzedawać swoje produkty/usługi (rynek lokalny/regionalny/krajowy/zagraniczny).

|  |
| --- |
|  |

**4. Konkurencja.**

Należy przeanalizować mocne strony oraz wskazać cechy, które wyróżniają produkty/usługi konkurencji, która działa na wybranym obszarze geograficznym, wskazując na aspekty, które budzą szczególne obawy odnośnie sukcesu własnej inicjatywy. Wymienić w kolejności ważności.

|  |
| --- |
|  |

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| MOCNE STRONY | SŁABE STRONY |
|  |  |
| SZANSE | ZAGROŻENIA |
|  |  |

**Wnioski z analizy SWOT**

|  |
| --- |
|  |

**F. Plan inwestycji**

**1. Inwestycje.**

Należy przedstawić zakres inwestycji i wydatków koniecznych do rozpoczęcia i prowadzenia działalności gospodarczej.

Należy szczegółowo przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. budowa, zakup maszyn i urządzeń, itp.), jak najdokładniej określając przy tym poszczególne koszty. Wskazać jakie efekty przyniesie dana inwestycja (np. wzrost sprzedaży, obniżka kosztów, podniesienie jakości, itp.). Należy opisać zakres kosztów jakie będą ponoszone w początkowym okresie prowadzenia działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
|  |

1. **Aktualne zdolności wytwórcze**

Należy opisać aktualny zakres dostępu do środków produkcji, tj. maszyn, urządzeń, zaplecza materiałowego, pomieszczeń, które będą wykorzystywane przy planowanej działalności.

|  |
| --- |
|  |

**3. Sposób wykorzystania jednorazowej dotacji.**

Należy wskazać planowane do poniesienia wydatki finansowane ze środków jednorazowej dotacji. Wykaz ma charakter wiążący i w razie akceptacji biznesplanu uczestnik jest uprawniony do poniesienia wydatków wyłącznie wskazanych w poniższym wykazie i w kwotach nieprzekraczających kwot wskazanych w poniższym wykazie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Wydatek** | **Finansowanie** | | | **Termin poniesienia wydatku\*** |
| **Dotacja** | **Śr. własne** | **Inne** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Należy wskazać termin wtedy, gdy ze względu na charakter planowanej działalności gospodarczej może to mieć znaczenie. W przeciwnym wypadku pole pozostawić puste.

**4. Sposób wykorzystania wsparcia pomostowego.**

Należy przedstawić sposób wydatkowania środków finansowego wsparcia pomostowego. Tabela powinna zawierać spis wydatków przynajmniej w zakresie kategorii (np. czynsz, składka ZUS) oraz szacunkową miesięczną kwotę wydatku. Wykaz ma charakter wiążący w zakresie kategorii wydatków, ale nie w zakresie szacunkowych kwot.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Wydatek** | **Szacunkowa wysokość** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**G. Prognozy finansowe**

**1. Prognoza sprzedaży.**

Należy określić planowaną wielkość sprzedaży poszczególnych produktów/usług. Ponadto należy wskazać proponowaną cenę jednostkową sprzedaży poszczególnych produktów/usług oraz sporządzić prognozę przychodów ze sprzedaży.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A. Cena | | | |
| *Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją B i C.* | | | |
| **1. Proszę wyjaśnić planowany poziom cen.**  *Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów / usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi).* | | | |
| *Produkt / usługa* | *2017* | *2018* | *2019* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| **2. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1?**  *Podaj sposób lub metodę kalkulacji zaproponowanego poziomu cen dla każdej usługi. Odnieś poziom cen do konkurencji.* | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B. Prognoza sprzedaży | | | |
| Poniżej należy oszacować wielkość sprzedaży. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją A i C | | | |
| **1. Proszę podać wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.) produktów/usług w kolejnych okresach.**  Należy uwzględnić wszystkie pozycje oferty wymienione w tabeli C-5. | | | |
| *Produkt /usługa* | *2017* | *2018* | *2019* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| **2. Proszę uzasadnić, że podane powyżej wielkości są realne.** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C. Przychody | | | |
| **1. Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów / usług.**  Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli A oraz B. Wartości w tabeli muszą być tożsame z wartościami podanymi w tabeli G-2. | | | |
| *Produkt /usługa* | *2017* | *2018* | *2019* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| SUMA: |  |  |  |

**2. Rachunek zysków i strat.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rachunek zysków i strat** | | | |
| **Pozycja** | **Rok**  **2017** | **Rok**  **2018** | **Rok**  **2019** |
| **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** |  |  |  |

………………………………………………………………

Miejscowość, data, podpis uczestnika/czki projektu