*Projekt pn.:* ***„Twoja szansa na dobrą przyszłość!”*** *nr POWR.01.02.01-04-0038/19 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, realizowany przez* ***La Soleil Monika Piecuch***

*(Oś priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich; Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe,*

*Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego).*

*Zał. nr 7 do REGULAMINU PRZYZNAWANIA DOTACJI NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*

**BIZNESPLAN**

dot. projektu **Twoja szansa na dobrą przyszłość!** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

**Dokument ten musi być podpisany oraz parafowany na każdej stronie przez Uczestnika projektu.**

**Sekcja 0 WYPEŁNIA PRACOWNIK**

Data przyjęcia formularza:

Nr identyfikacyjny:

Podpis pracownika przyjmującego formularz:

**Sekcja 1-11 WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DANE WNIOSKODAWCY/PRZEDSIĘBIORSTWA | |
| 1.1 DANE OSOBOWE | |
| Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Wiek, w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Nazwa banku, nr rachunku bankowego |  |
| 1.2 ŻYCIORYS ZAWODOWY WNIOSKODAWCY/PRZEDSIĘBIORSTWA | |
| Wykształcenie/zawód wyuczony |  |
| Kwalifikacje (należy wpisać uprawnienia, certyfikaty, ukończone kursy, szkolenia itp.) |  |
| **Opis doświadczenia zawodowego**  Informacje o poprzednich miejscach pracy, zajmowane stanowiska, staż pracy, itd |  |
| Dodatkowe umiejętności  (w tym umiejętności przydatne do prowadzenia własnej firmy /np. umiejętności praktyczne itp./) |  |
| Opis stanu przygotowania do podjęcia działalności gospodarczej |  |

|  |
| --- |
| 2. NAZWA I RODZAJ DZIAŁALNOŚCI W ROZUMIENIU Ustawy z dnia 6 marca 2018 Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292) PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ WRAZ Z TYTUŁEM REALIZOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA |
|  |
| 2.1 OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA |
|  |
| 2.2 ZAKRES PRZEDSIĘWZIĘCIA – CHARAKTERYSTYKA, PRZEDMIOT PRZEDSIĘWZIĘCIA |
|  |
| 2.3 PLANOWANE DZIAŁANIA W RAMACH REALIZOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA |
|  |
| 2.4 MOTYW REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA |
|  |
| 2.5 CELE PRZEDSIĘWZIĘCIA |
|  |
| 2.6 POSIADANE ZASOBY DO REALIZACJI OPERACJI (POSIADANE ŚRODKI PIENIĘŻNE, GRUNTY, BUDOWLE, WARTOŚCI NIEMATERIALNE I PRAWNE, ŚRODKI TRWAŁE, ITP.) |
|  |
| 2.7 INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ |
| Planowana data podjęcia działalności gospodarczej: dd/mm/rok  Przedmiot i zakres podejmowanej działalności (wg PKD):   * podstawowa: * dodatkowa:   Rodzaj planowanej działalności (proszę zaznaczyć „X”):   * usługowa * produkcyjna * handlowa   Forma organizacyjno-prawna działalności:  Planowana lokalizacja przedsięwzięcia:  Kod PKD planowanej działalności gospodarczej:  Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym: |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. ANALIZA MARKETINGOWA | |
| 3.1 Opisz produkt/usługę, która będzie stanowiła przedmiot działalności |  |
| 3.2 Wskaż, czy produkty/usługi/towary są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport. |  |
| 3.3 **Opisz segment rynku, na którym planujesz działać** |  |
| 3.4 Wskaż unikalne cechy produktu/usługi odróżniające od konkurencji |  |
| 3.5 Opisz oczekiwania  i potrzeby klientów oraz wyjaśnij, w jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania |  |
| 3.6 Opisz, na czym polega przewaga rynkowa oferowanego produktu/usługi/towaru o przez podmiot ubiegający się  o przyznanie pomocy i wskazać, dlaczego klienci zainteresowani będą tym właśnie produktem/usługą/towarem |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. ANALIZA RYNKU | | |
| 4.1 Zidentyfikuj klientów docelowych  **Opisz szczegółowo grupy klientów, do których skierowany będzie produkt/usługa** |  | |
| 4.2 Opisz głównych dostawców |  | |
| 4.3 Wskaż, czy istnieją bariery wejścia na rynek *(np. czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, know-how, patentów, koncesji)* |  | |
| 4.4 Czy dokonałeś/dokonałaś analizy potrzeb klientów? Jeśli tak, to w jaki sposób |  | |
| 4.5 Wskaż, czy istnieje możliwość pozyskiwania nowych rynków zbytu, a jeśli tak, to w jaki sposób |  | |
| 4.6 Promocja projektu. Opisz planowane sposoby promocji |  | |
| 5. ANALIZA KONKURENCJI NA RYNKU | |  |
| 5.1 **Wymień głównych konkurentów** |  |  |
| 5.2 Porównaj swoje produkty/usługi do produktów/usług proponowanych przez konkurencję |  |  |
| 5.3 **Charakterystyka konkurencji** |  |  |
| 5.4 Strategia konkurowania – jak firma będzie konkurować (np. ceną, jakością lub inaczej), dlaczego strategia będzie skuteczna) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. ANALIZA SWOT  Analiza ma na celu ustalenie mocnych stron i obszarów o słabszej pozycji wyjściowej np. w stosunku do już istniejącej konkurencji. Analiza obejmuje również potencjalne szanse oraz zagrożenia, które mogą wpłynąć na prawidłowe funkcjonowanie firmy.  Mocne i słabe strony zależą głównie od czynników, na które mamy realny wpływ.  Szanse i zagrożenia w dużej mierze zależą od procesów zachodzących na zewnątrz firmy. | |
| **MOCNE STRONY** | **SŁABE STRONY** |
|  |  |
| **SZANSE** | **ZAGROŻENIA** |
|  |  |
| **WNIOSKI Z ANALIZY SWOT** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.Personel\*** | | | | | |
| Proszę wymienić i opisać kluczowe dla funkcjonowania przedsiębiorstwa stanowiska, proszę podać planowane zatrudnienie w etatach lub częściach etatów. | | | | | |
| Czy zatrudnienie personelu spełnia warunki Regulaminu konkursu w zakresie premiowania (TAK/NIE) | Nazwa stanowiska | Liczba zatrudnionych na umowę o pracę osób/etatów (wymagane kwalifikacje) | | Liczba zatrudnionych na umowę zlecenie  i pracowników sezonowych (wymagane kwalifikacje) | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  | Suma: |  | Suma: |  |

\* wypełnić tylko w wypadku zatrudnienia personelu. Odrębnie wskazani powinni zostać pracownicy zatrudnieni przez uczestnika na umowę o pracę w okresie 12 m-cy od otrzymania wsparcia finansowego (zgodnie w zasadami określonymi w Regulaminie konkursu w zakresie premiowania powstawania dodatkowych miejsc pracy), a odrębnie inni pracownicy zatrudnieni (np. po 12 m-cach od otrzymania wsparcia finansowego, czy pracownicy sezonowi zatrudnieni na umowy cywilno-prawne)

|  |  |
| --- | --- |
| 8. SPRZEDAŻ | |
| 7.1 W jaki sposób będzie się odbywała sprzedaż |  |
| 7.2 Proponowane formy sprzedaży |  |
| 7.3 **Cena wraz z oszacowaniem jej wartości, kalkulacja ceny, uzasadnienie ceny jednostkowej** |  |
| 7.4 Sposób pozyskania i dotarcia do klientów |  |
| 7.5 Wielkość sprzedaży |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. ZESTAWIENIE PRZEWIDYWANYCH WYDATKÓW NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI OPERACJI  PLAN WYDATKÓW (w razie potrzeby powielić wiersze) | | | | | | |
| Wyszczególnienie  (rodzaj wydatku) | | Uzasadnienie (powód zakupu) | Parametry techniczne lub jakościowe  towarów lub usług (minimum 3 parametry) | Ilość/liczba | Cena  jednostkowa  w PLN | Wartość  w PLN |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 1. **wydatki ogółem:** | | | | | |  |
| 1. **Wnioskowana kwota wsparcia:** | | | | | |  |
| 1. **Pozostała kwota (A-B):** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT  TRWAŁOŚĆ EKONOMICZNO-FINANSOWA  **Na podstawie danych z tabel: Prognoza poziomu cen i wielkości sprzedaży i Prognozy kosztów należy przedstawić rachunek zysków i strat** | | | | |
| Wyszczególnienie | Suma:  (Rok N + Rok N-1 + Rok N-2) | Rok n+1 | Rok n+2 | Rok n+3 |
| 1. **PRZYCHODY** |  |  |  |  |
| 1. Przychody ze sprzedaży produktów / usług / towarów |  |  |  |  |
| 1. Inne przychody (jakie?) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM PRZYCHODY** |  |  |  |  |
| 1. **KOSZTY** |  |  |  |  |
| 1. zużycie materiałów i energii |  |  |  |  |
| 1. usługi obce (w tym m.in. czynsze, naprawy, konserwacje maszyn i budynków) |  |  |  |  |
| 1. podatki i opłaty |  |  |  |  |
| 1. wynagrodzenia i pochodne |  |  |  |  |
| 1. koszty finansowe |  |  |  |  |
| 1. zakup towarów |  |  |  |  |
| 1. ubezpieczenia majątkowe |  |  |  |  |
| 1. pozostałe koszty |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM KOSZTY** |  |  |  |  |
| 1. **Dochód (strata) brutto A - B** |  |  |  |  |
| 1. **Podatek dochodowy** |  |  |  |  |
| 1. **Zysk netto: C – D** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11.UTWORZONE MIEJSCA PRACY  TRWAŁOŚĆ PROJEKTU | | | |
| 11.1 Realizacja operacji spowoduje utrzymanie miejsc pracy | TAK/NIE | Jeśli TAK, wpisać liczbę. |  |
| 11.2 Rodzaj zatrudnienia: jednoosobowa działalność gospodarcza (samozatrudnienie) / umowa o pracę / spółdzielcza umowa o pracę |  | | |
| 11.3 Nazwa stanowiska oraz zakres podstawowych obowiązków |  | | |
| 11.4 Należy opisać działania, jakie zostaną podjęte, aby zagwarantować utrzymanie planowanej działalności gospodarczej na rynku przez okres 1 roku |  | | |
| 11.5 Należy opisać posiadane środki na utrzymanie działalności gospodarczej oraz możliwości współfinansowania przedsięwzięcia ze środków zewnętrznych |  | | |
| 12. PODSUMOWANIE – CELE WRAZ Z UZASADNIENIEM  TRWAŁOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA | | | |
| 12.1 Należy przedstawić kolejność zdarzeń, które następując po sobie powinny doprowadzić do zrealizowania zakresu rzeczowego operacji oraz wykonywania, przy jego wykorzystaniu, działalności w celu doprowadzenia do osiągnięcia zakładanych rezultatów. |  | | |
| 12.2 Termin, w którym nastąpi pełne wykorzystanie środków na rozwój przedsiębiorczości |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *miejscowość i data (dzień-miesiąc-rok)* | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | *Czytelny podpis* | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |