



Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES”

BIZNESPLAN

w ramach projektu

pt. „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES”

nr projektu POWR.01.02.01-32-K004/21

Oś Priorytetowa: I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

Instrukcja wypełniania Biznesplanu:

1. Dokument musi zostać złożony w wersji papierowej.
2. Dokument musi zostać czytelnie podpisany oraz zaparafowany na każdej stronie przez Uczestnika projektu.
3. Uczestnik projektu musi wypełnić wszystkie pola w biznesplanie. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, należy wpisać „nie dotyczy”.
4. Biznesplan należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
5. Biznesplan wraz z załącznikami musi być dostarczony do Biura projektu w zamkniętej kopercie w dwóch egzemplarzach papierowych.

Należy zapoznać się z *Regulaminem przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES”*

NR REFERENCYJNY BIZNESPLANU: (nadaje Beneficjent/Partner)	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA: zł brutto
(słownie:)



I. DANE UCZESTNIKA

DANE OSOBOWE		
A	Imię (<i>imiona</i>)	
B	Nazwisko	
C	Adres zamieszkania (<i>ulica, numer domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość</i>)	ULICA, NUMER DOMU, NR LOKALU
		KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ
D	Numer telefonu	
E	Adres e-mail	
F	Adres do korespondencji (<i>ulica, numer domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość</i>)	ULICA, NUMER DOMU, NR LOKALU
		KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ
G	PESEL	
H	NIP (<i>jeśli dotyczy</i>)	
I	REGON (<i>jeśli dotyczy</i>)	
J	Nazwa banku i nr rachunku bankowego	NAZWA BANKU
		NR RACHUNKU BANKOWEGO
K	Informacja o wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej* A. Wskaż rodzaj działalności gospodarczej B. Podaj okres prowadzenia działalności gospodarczej C. Opisz przyczyny rezygnacji (* <i>jeśli dotyczy</i>)	POTWIERDZAM, IŻ
		<input type="checkbox"/> prowadziłem/-am działalność gospodarczą
		<input type="checkbox"/> nie prowadziłem/-am działalności gospodarczej
		A. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI WRAZ Z PODANIEM NIP
		B. OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI ZGODNIE Z CEIDG/KRS
C. PRZYCZYNY REZYGNACJI		



L	Wymień dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe do prowadzenia działalności gospodarczej w wybranym profilu (należy dołączyć stosowne dokumenty np. certyfikaty, świadectwa, dyplomy, zaświadczenia, świadectwa pracy, listy referencyjne itp.)	
Ł	Zaciągnięte kredyty, pożyczki oraz zobowiązania z tytułu wykupu wierzytelności <ul style="list-style-type: none"> – rodzaj zobowiązań, wobec jakiego podmiotu – wysokość zadłużenia na dzień składania biznesplanu – sposób spłaty zobowiązania – termin spłaty/wygaśnięcia zobowiązania – sposób zabezpieczenia 	<input type="checkbox"/> Nie posiadam zaciągniętych kredytów, pożyczek oraz zobowiązania z tytułu wykupu wierzytelności <input type="checkbox"/> Posiadam zaciągnięty/-e (zaznaczyć właściwe): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kredyt/-y <input type="checkbox"/> Pożyczkę/-czki <input type="checkbox"/> Zobowiązanie/-a z tytułu wykupu wierzytelności
		PROSZĘ OPISAĆ ODDZIELNIE KAŻDE Z ZOBOWIĄZAŃ
M	Poręczenia udzielone przez Wnioskodawcę <ul style="list-style-type: none"> – z jakiego tytułu – kwota – na rzecz – obowiązuje do – inne zobowiązania (np. weksle, alimenty, zaległości podatkowe i inne – proszę wymienić) 	<input type="checkbox"/> nie udzieliłem/-am poręczenia <input type="checkbox"/> udzieliłem/-am poręczenia
		PROSZĘ OPISAĆ ODDZIELNIE KAŻDE Z UDZIELONYCH PORĘCZEŃ

II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA		
A	Planowana data rozpoczęcia działalności <i>Proszę wskazać miesiąc i rok</i>	
B	Nazwa i rodzaj działalności w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292) <i>Proszę wskazać rodzaj działalności oraz czy prowadzenie działalności wymaga koncesji, zezwoleń lub wpisu do określonego rejestru</i>	RODZAJ DZIAŁALNOŚCI: <input type="checkbox"/> handel <input type="checkbox"/> usługi <input type="checkbox"/> produkcja PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI: <input type="checkbox"/> nie wymaga <input type="checkbox"/> wymaga (zaznaczyć właściwe): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> posiadania koncesji <input type="checkbox"/> posiadania zezwolenia <input type="checkbox"/> wpisu do właściwego rejestru działalności regulowanej



		UZASADNIENIE DO POWYŻSZEGO:
C	Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) <i>Proszę o wskazanie nr jednego PKD głównego oraz nr PKD dodatkowych z uwzględnieniem nazwy PKD</i> <i>[WAŻNE! – uczestnik rejestrując działalność będzie mógł wprowadzić tylko PKD wykazane w biznesplanie – każde nowe PKD nie ujęte w biznesplanie wymagać będzie akceptacji Beneficjenta]</i>	PKD GŁÓWNE:
		PKD DODATKOWE:
D	Miejsce prowadzenia działalności <i>Proszę wskazać dokładny adres wraz z uzasadnieniem planowanej lokalizacji</i>	ULICA, NUMER DOMU, NR LOKALU
		KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ
		UZASADNIENIE LOKALIZACJI
E	Forma organizacyjno-prawna planowanego przedsięwzięcia <i>Proszę wskazać formę działalności np. jednoosobowa działalność gospodarcza, spółka cywilna itp.</i>	<input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> spółka cywilna z uczestnikiem projektu <input type="checkbox"/> spółka jawna z uczestnikiem projektu <input type="checkbox"/> spółka partnerska z uczestnikiem projektu
		Uzasadnienie wybranej formy organizacyjno-prawnej (w przypadku spółek proszę podać dane wspólników)
F	Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym <i>Proszę zaznaczyć odpowiednią formę</i>	<input type="checkbox"/> opodatkowanie na zasadach ogólnych <input type="checkbox"/> podatek liniowy <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencjonowanych <input type="checkbox"/> inna jaka?.....
G	Źródła finansowania wkładu własnego (gotówka, kredyt, pożyczka, inne – jakie?) – dotyczy wyłącznie sytuacji,	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> gotówka w kwocie



	<p><u>kiedy jest wymagany wkład własny (jeśli dotyczy)</u></p>	<p><input type="checkbox"/> kredyt w kwocie</p> <p><input type="checkbox"/> pożyczka w kwocie</p> <p><input type="checkbox"/> inne – jakie?w kwocie</p> <p>Uzasadnienie dla wybranego źródła finansowania lub dla braku konieczności:</p>
H	<p>Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia</p> <p>a. <i>proszę wskazać pełną nazwę działalności</i></p> <p>b. <i>proszę opisać co będzie przedmiotem planowanego przedsięwzięcia (przedmiot i zakres działalności)</i></p> <p>c. <i>proszę opisać motywację do założenia przedsiębiorstwa</i></p> <p>d. <i>proszę uzasadnić wybór branży z wykorzystaniem źródeł takich jak badanie własne i ogólnodostępne opracowania</i></p>	<p>a. PEŁNA NAZWA DZIAŁALNOŚCI:</p> <p>b. PRZEDMIOT I ZAKRES PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA:</p> <p>c. MOTYWACJA DO ZAŁOŻENIA WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI:</p> <p>d. UZASADNIENIE WYBORU BRANŻY:</p>
I	<p>Działania podjęte na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej</p> <p>a. <i>Proszę opisać czy do prowadzenia działalności wymagane jest uzyskanie pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty, a także czy dokument został uzyskany przez Kandydata (należy dołączyć stosowne dokumenty)</i></p> <p>b. <i>Proszę opisać odbyte szkolenia na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej</i></p> <p>c. <i>Proszę przedstawić wykaz przedwstępnych umów, oświadczeń o współpracy z przyszłymi kontrahentami (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami) wraz z zakresem tych umów</i></p> <p>d. <i>Proszę opisać inne istotne elementy z punktu działań podjętych na rzecz rozpoczęcia</i></p>	<p>a. W CELU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI WYMAGANE JEST UZYSKANIE:</p> <p><input type="checkbox"/> pozwolenia (jakiego?)</p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenia (jakiego?)</p> <p><input type="checkbox"/> zezwolenia (jakiego?)</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p>Uzasadnienie dla konieczności/ braku obowiązku posiadania pozwoleń, zaświadczeń, zezwoleń, certyfikatów:</p> <p>b. SZKOLENIA ODBYTE NA RZECZ ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:</p>



	działalności gospodarczej	c. POSIADAM PODPISANE: <input type="checkbox"/> umowy przedwstępne <input type="checkbox"/> oświadczenia o współpracy z kontrahentami Uzasadnienie oraz wykaz i zakres umów/oświadczeń: d. INNE ELEMENTY ISTOTNE Z PUNKTU DZIAŁAŃ PODJĘTYCH NA RZECZ ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
J	Czy wnioskodawca będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)	<input type="checkbox"/> Będę płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) <input type="checkbox"/> Nie będę płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)
K	Termin, w którym nastąpi pełne wykorzystanie środków przyznanych uczestnikowi projektu na założenie własnej działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> do 30 dni <input type="checkbox"/> do 60 dni <input type="checkbox"/> do 90 dni

III. POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA

1. OPIS PRODUKTU / USŁUG	
A	<p>Opis funkcjonalny produktu / usług <i>(proszę opisać jakie produkty/usługi będzie oferowało przedsiębiorstwo we wskazaniu ich podstawowych cech, zastosowanie, forma świadczenia/sprzedaży)</i></p> <p>1. PRODUKT/USŁUGA: CECHY: ZASTOSOWANIE: FORMA ŚWIADCZENIA/SPRZEDAŻY:</p> <p>2. PRODUKT/USŁUGA: CECHY: ZASTOSOWANIE: FORMA ŚWIADCZENIA/SPRZEDAŻY:</p> <p>3. PRODUKT/USŁUGA: CECHY: ZASTOSOWANIE: FORMA ŚWIADCZENIA/SPRZEDAŻY:</p>



		Itd.
B	Główni, potencjalni odbiorcy produktu lub usług (charakterystyka wskazująca kim będą nabywcy produktów i usług czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie było opłacalne).	CHARAKTERYSTYKA NABYWCÓW PRODUKTÓW/USŁUG
		RYNEK JAKI ZDOBĘDZIE PRZEDSIĘWZIĘCIE
		INFORMACJE NT. PRZEPROWADZONYCH BADAŃ WŁASNYCH / ANALIZY RYNKU DOTYCZĄCE ZAPOTRZEBOWANIA NA PRODUKT/USŁUGĘ
C	Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym) wraz z uzasadnieniem dla przyjętej wartości	SZACUNKOWA LICZBA KLIENTÓW W WYMIARZE ROCZNYM
		UZASADNIENIE DLA PRZYJĘTEJ WARTOŚCI WRAZ Z INFORMACJĄ NT. PRZEPROWADZONYCH BADAŃ WŁASNYCH i/LUB ANALIZ DANYCH OGÓLNODOSTĘPNYCH
D	Możliwości rozwoju produktu/usługi/oferty jak i samej firmy w perspektywie 2 lat.	

2. KLIENCI I CHARAKTERYSTYKA RYNKU

KLIENCI

Proszę opisać klientów, do których skierowany jest produkt lub usługa, w jaki sposób zostali wybrani, czy firma nastawia się na klienta masowego, a może będzie tylko kilku większych odbiorców produktów/usług. Proszę udowodnić, że w każdym wybranym przez siebie przypadku taki rynek daje najlepsze z ekonomicznego punktu widzenia możliwości zbytu.

A	Do kogo adresowana jest oferta? Proszę przedstawić charakterystykę klientów	
B	Jakie są oczekiwania i potrzeby klientów w stosunku do oferowanego produktu/usługi? Czy najistotniejsza jest dla nich niska cena, wysoka jakość czy też inne czynniki?	POTRZEBY I OCZEKIWANIA W STOSUNKU DO OFEROWANEGO PRODUKTU/USŁUGI
		CZNNIKI PRODUKTU/USŁUGU NAJISTOTNIEJSZE DLA KLIENTA
C	Ilu klientów Wnioskodawca zamierza pozyskać po zrealizowaniu	LICZBA KLIENTÓW



przedsięwzięcia? (uzasadnić)		UZASADNIENIE DLA PRZYJĘTYCH WARTOŚCI WRAZ Z INFORMACJĄ NT. PRZEPROWADZONYCH BADAŃ WŁASNYCH i/LUB ANALIZ DANYCH OGÓLNODESTĘPNYCH
RYNEK		
D	Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? <i>Proszę przedstawić uzasadnienie dla każdego z rynków</i>	RYNEK NA KTÓRY PRZEZNACZONE SĄ PRODUKTY/USŁUGI: <input type="checkbox"/> lokalny <input type="checkbox"/> krajowy <input type="checkbox"/> regionalny <input type="checkbox"/> eksport
		UZASADNIENIE DLA WYBRANEGO/ANYCH RYNKU/-ÓW:
E	Czy produkt/usługa będą posiadały jakieś dodatkowe cechy w odniesieniu do wybranego segmentu rynku, czy też względem konkurentów? Jeśli tak proszę opisać je dokładnie oraz udowodnić, dlaczego właśnie takie pozycjonowanie produktu/usługi może odnieść sukces.	
F	Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?	PRODUKTY/USŁUGA: <input type="checkbox"/> ulega sezonowym zmianom <input type="checkbox"/> nie ulega sezonowym zmianom
		UZASADNIENIE SEZONOWOŚCI LUB JEJ BRAKU:
		SPOSOBY MINIMALIZOWANIA SEZONOWOŚCI (jeśli dotyczy)
G	Czy istnieją bariery wejścia na rynek? Czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, know-how i patentów, koncesji?	BARIERY WEJŚCIA NA RYNEK <input type="checkbox"/> istnieją <input type="checkbox"/> nie istnieją
		UZASADNIENIE DLA ISTNIENIA LUB BRAKU ISTNIENIA BARIER
		BARIERY WEJŚCIA NA RYNEK WYMAGAJĄ: <input type="checkbox"/> dużo nakładów <input type="checkbox"/> posiadania technologii <input type="checkbox"/> know-how



		<input type="checkbox"/> patentów <input type="checkbox"/> koncesji <input type="checkbox"/> innych (jakich?) <input type="checkbox"/> nie dotyczy
		UZASADNIENIE DLA WYBRANYCH BARIER:
H	Czy rynek ma charakter rosnący (rozwojowy), stabilny czy malejący – proszę krótko opisać lokalne uwarunkowania.	RYNEK MA CHARAKTER:
		<input type="checkbox"/> rosnący (rozwojowy) <input type="checkbox"/> stabilny <input type="checkbox"/> malejący
		UZASADNIENIE DLA WYBRANEGO CHARAKTERU RYNKU:
		INFORMACJE NT. PRZEPROWADZONYCH BADAŃ WŁASNYCH / OGÓLNODOSTĘPNYCH OPRACOWAŃ POTWIERDZAJĄCYCH POWYŻSZY CHARAKTER RYNKU
I	Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek? Proszę przeprowadzić analizę SWOT. <i>Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie:</i> <i>„S” – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji,</i> <i>„W” – to słabe strony działania firmy,</i> <i>„O” – to szanse rozwoju,</i> <i>„T” – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy:</i>	

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

- Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
- Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
- Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
- Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.



Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów:

- wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans;
- ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

MOCNE STRONY (S-STRONG)	SŁABE STRONY (W-WEAK)
SZANSE (O-OPPORTUNITY)	ZAGROŻENIA (T-THREAT)

3. DYSTRYBUCJA I PROMOCJA		
A	Proponowane sposoby wejścia na rynek <i>(jake metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług).</i>	
B	W jaki sposób klienci będą informowani o produktach / usługach? <i>Proszę opisać formę promocji / reklamy.</i>	
C	Jaki będzie koszt opisanych powyżej działań w pierwszym roku prowadzenia działalności? <i>Proszę przedstawić przewidywaną kalkulację kosztów</i>	
D	Jakie będą przewidziane formy płatności <i>(przelew, gotówka, karta)?</i>	PRZEWIDZIANE FORMY PŁATNOŚCI
		<input type="checkbox"/> przelew <input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> karta



		UZASADNIENIE DLA PLANOWANEJ FORMY PŁATNOŚCI
PRZYGOTOWANIE DO REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA – DOTYCHCZAS WYKONANE DZIAŁANIA PROMOCYJNE		
E	<p>Proszę opisać podjęte działania w celu realizacji przedsięwzięcia. <i>(promocja, pozyskanie klientów, zaangażowanie środków, badanie rynku)</i></p>	PROMOCJA
		POZYSKANIE KLIENTÓW
		ZAANGAŻOWANE ŚRODKI
		BADANIE RYNKU

4. GŁÓWNI KONKURENCI		
<p>Proszę o porównanie Wnioskodawcy i głównych konkurentów, z którymi będzie rywalizował. W ocenie proszę uwzględnić cechy takie jak potencjał przedsiębiorstwa, pozycja i udział w rynku, wysokość cen, jakość produktów dystrybucji i promocji.</p>		
A	<p>Charakterystyka konkurencji <i>(czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością i czy stanowią one zagrożenie dla planowanego przedsięwzięcia, proszę wymienić firmy z nazw stanowiące potencjalnych konkurentów dla planowanej działalności gospodarczej oraz opisać wykonywaną przez nią działalność).</i></p>	OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA KONKURENCJI:
		CHARAKTERYSTYKA KONKURENTÓW:
		KONKURENT NR 1
		<p>NAZWA: POZYCJA I UDZIAŁ W RYNKU: WYSOKOŚĆ CEN: JAKOŚĆ PRODUKTÓW DYSTRYBUCJI: JAKOŚĆ PROMOCJI:</p>
		KONKURENT NR 2
		<p>NAZWA: POZYCJA I UDZIAŁ W RYNKU: WYSOKOŚĆ CEN: JAKOŚĆ PRODUKTÓW DYSTRYBUCJI: JAKOŚĆ PROMOCJI:</p>
		KONKURENT NR 3



		<p>NAZWA: POZYCJA I UDZIAŁ W RYNKU: WYSOKOŚĆ CEN: JAKOŚĆ PRODUKTÓW DYSTRYBUCJI: JAKOŚĆ PROMOCJI:</p> <p>ltd.</p>
B	<p>W jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu? <i>(należy podać w jaki sposób produkt różni się od produktów / usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku?)</i></p>	<p>RÓŻNICA MIĘDZY PRODUKTAMI/USŁUGAMI WNIOSKODAWCY A KONKURENCJI</p>
		<p>CZY SĄ TO NOWE PRODUKT/USŁUGI NA RYNKU?</p>
C	<p>Proszę wskazać zalety produktu/usługi różniące go od innych istniejących na rynku produktów /usług. <i>(należy opisać zalety produktu/usługi i wskazać te elementy, które wyróżniają go na tle innych produktów/usług dostępnych na rynku – jeżeli są takie)</i></p>	<p>ZALETY PRODUKTU/USŁUGI WYRÓŻNIAJĄCA JE NA TLE DOSTĘPNYCH PRODUKTÓW /USŁUG</p>

5. STRATEGIA KONKURENCJI

<p>Proszę zaprezentować i uzasadnić skuteczność strategii konkurowania.</p> <p>Czy Twoja firma będzie konkurować ceną czy może jakością, lub też Wnioskodawca ma inny pomysł na zdystansowanie konkurencji?</p>	
<p>Dlaczego przedstawiona strategia będzie skuteczna?</p>	
<p>Proszę wskazać, jakim potencjałem dysponuje konkurencja i czy Wnioskodawca spodziewa się podjęcia przez konkurencję działań, które mogą mieć istotny wpływ na funkcjonowanie jego firmy?</p>	



IV. POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY

1. WYKSZTAŁCENIE I DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WNIOSKODAWCY

Proszę przedstawić swoje wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz dodatkowe umiejętności potwierdzone odpowiednimi dokumentami poświadczającymi posiadany potencjał w zakresie wykształcenia i kwalifikacji.

W przypadku spółki cywilnej należy niniejszą tabelę skopiować dla każdego ze współników.

A	Wykształcenie <i>(należy wskazać lata nauki, nazwę ukończonej szkoły, uzyskany tytuł)</i>	OPIS WYKSZTAŁCENIA
		UZASADNIENIE CAŁKOWITEJ/ CZĘŚCIOWEJ / BRAKU SPÓJNOŚCI WYKSZTAŁCENIA Z PROFILEM PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI
B	Doświadczenie zawodowe <i>(należy wskazać lata zatrudnienia, miejsca pracy, a także stanowisko i wykonywane zadania oraz opisać doświadczenie nieformalne związane np. z pracą nieodpłatną na rzecz osób trzecich, w tym członków rodziny, działaniami w obszarze wolontariatu, udziałem w inicjatywach społecznych)</i>	OPIS DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO
		OPIS DOŚWIADCZENIA POZAZAWODOWEGO <i>(np. z pracą nieodpłatną na rzecz osób trzecich, w tym członków rodziny, działaniami w obszarze wolontariatu, udziałem w inicjatywach społecznych)</i>
		UZASADNIENIE CAŁKOWITEJ/ CZĘŚCIOWEJ / BRAKU SPÓJNOŚCI DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO Z PROFILEM PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI
C	Znajomość języków obcych	
D	Umiejętność obsługi komputera	
E	Prawo jazdy	
F	Dodatkowe kwalifikacje <i>(ukończone kursy, szkolenia)</i> w szczególności te związane lub pokrewne z profilem planowanej działalności wraz z uzasadnieniem sposobu ich wykorzystania w planowanej działalności	
G	Dodatkowe umiejętności przydatne do prowadzenia działalności	



2. PERSONEL	
A	<p>Czy w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności zostanie zatrudniony pracownik? Wskaż minimalne wymagania względem wykształcenia i doświadczenia pracownika oraz zakres zadań jakie będzie wykonywał</p>
	<p>W OKRESIE PIERWSZYCH 12 MIESIĘCY W OPARCIU O UMOWĘ O PRACĘ ZOSTANIE ZATRUDNIONY PRACOWNIK</p> <p><input type="checkbox"/> tak (ile pracowników?)</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
	<p>W OKRESIE PIERWSZYCH 12 MIESIĘCY W OPARCIU O UMOWĘ O CYWILNOPRAWNĄ ZOSTANIE ZATRUDNIONY PRACOWNIK</p> <p><input type="checkbox"/> tak (ile pracowników?)</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
	<p>NAZWA STANOWISKA, MINIMALNE WYMAGANIE WZGLĘDEM WYKSZTAŁCENIA I DOŚWIADCZENIA PRACOWNIKA</p>
	<p>NAZWA STANOWISKA, LICZBA PLANOWANYCH DO ZATRUDNIENIA OSÓB ZE WSKAZANIEM WYMIARU ETATU (W PRZYPADKU UMOWY O PRACĘ) LUB WYMIARU GODZINOWEGO (W PRZYPADKU UMOWY CYWILNOPRAWNEJ), ZAKRES ZADAŃ JAKIE PRACOWNIK BĘDZIE WYKONYWAŁ</p>

3. POTENCJAŁ TECHNICZNY WNIOSKODAWCY	
<p><i>W tabeli tej należy wyszczególnić majątek, który będzie wykorzystywany przez przedsiębiorstwo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - należy wskazać środki użytkowane bezumownie (np. pojazdy czy lokale należące do właściciela, które zostaną wykorzystane na potrzeby działalności gospodarczej); - należy wskazać majątek który będzie używany w firmie na podstawie umów najmu, dzierżawy i leasingu (z wyłączeniem tego, który zostanie zakupiony/ wynajęty/ wydzierżawiony itp. w ramach dotacji), jakie działania zostały podjęte w celu ich pozyskania. 	
A	<p>Posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej</p> <p>a. maszyny i urządzenia (należy wymienić lub uzasadnić brak potrzeby)</p>
	<p>a. POSIADANE MASZyny I URZĄDZENIA</p>
	<p>b. POSIADANE ŚRODKI TRANSPORTU</p>
	<p>c. INNE</p>



B	<p>Czy wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia do prowadzenia działalności gospodarczej? Jeśli tak, proszę je opisać? Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności?</p>	<p><input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam pomieszczenie/a do prowadzenia działalności gospodarczej</p>
		<p>POMIESZCZENIE</p> <p><input type="checkbox"/> stanowi moją własność <input type="checkbox"/> będzie wynajmowane:</p> <ul style="list-style-type: none"> • od:do • na podstawie umowy: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> użyczenia <input type="checkbox"/> najmu <input type="checkbox"/> dzierżawy <input type="checkbox"/> innej (jakiej?) <p>Umowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> została już zawarta <input type="checkbox"/> będzie zawarta (kiedy?) <input type="checkbox"/> nie dotyczy, pomieszczenie stanowi moją własność
		<p>OPIS POMIESZCZENIA</p>
		<p>CZY NALEŻY ZWIĘKSZYĆ POWIERZCHNIĘ POMIESZCZEŃ LUB DOSTOSOWAĆ JE DO PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI? <i>(proszę przedstawić zakres planowanych prac)</i></p>
C	<p>Planowane do najmu/dzierżawy/leasingu środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej</p> <p>a. maszyny i urządzenia <i>(należy wymienić lub uzasadnić brak potrzeby)</i></p> <p>b. środki transportu <i>(należy wymienić lub uzasadnić brak potrzeby)</i></p> <p>c. inne <i>(należy wymienić lub uzasadnić brak potrzeby)</i></p> <p><i>(z wyłączeniem tego, który zostanie zakupiony/ wynajęty/ wydzierżawiony itp. w ramach dotacji).</i></p>	<p>a. PLANOWANE DO NAJMU/ DZIERŻAWY/ LEASINGU MASZYNY I URZĄDZENIA</p>
		<p>b. PLANOWANE DO NAJMU/ DZIERŻAWY/ LEASINGU ŚRODKI TRANSPORTU</p>
		<p>c. PLANOWANE DO NAJMU/ DZIERŻAWY/ LEASINGU INNE</p>
		<p>JAKIE DZIAŁANIA ZOSTAŁY PODJĘTE W CELU ICH POZYSKANIA?</p>



V. OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. PRZEWDYWANE WYDATKI WRAZ Z UZASADNIENIEM				
<i>OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA</i>				
<p><i>W pkt. A należy przedstawić cały zakres planowanego przedsięwzięcia (np. budowa, modernizacja budynków, zakup maszyn i urządzeń, zagospodarowanie terenu, itp.) oraz wskazać, jakie efekty ono przyniesie (np. wzrost sprzedaży, obniżka kosztów, podniesienie jakości, itp.).</i></p> <p><i>W pkt. B należy przedstawić zestawienie towarów lub usług, które są przewidywane do zakupienia w celu realizacji biznesplanu wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowej i podaniem źródeł wyceny.</i></p>				
A	Zakres i uzasadnienie przedsięwzięcia	CAŁY ZAKRES PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA OBEJMUJE:		
A	Zakres i uzasadnienie przedsięwzięcia	EFEKTY JAKIE PRZYNIESIE PLANOWANE PRZEDSIĘWZIĘCIE:		
ZESTAWIENIE TOWARÓW I USŁUG¹				
B	Nazwa wydatku <i>(Koszty uruchomienia przedsięwzięcia)</i>	Uzasadnienie <i>(należy wskazać minimalne parametry techniczne planowanych do zakupu towarów lub minimalny zakres usługi będącej przedmiotem zakupu)</i>	Łączna kwota wydatku <i>(w kwocie brutto)²</i>	Źródło przyjętej wartości <i>(należy podać źródło wskazanej wysokości kosztu, np. odesłanie do strony internetowej, cennika producenta)</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

¹ Należy załączyć uzupełniony załącznik nr 5 **Szczegółowe zestawienie towarów i usług przewidzianych do zakupienia w ramach realizacji biznesplanu** – w załączniku należy uwzględnić wydatki finansowane tylko ze środków wsparcia finansowego [kwoty wydatków muszą być wskazane w wysokości brutto].

Zestawienie towarów i usług w biznesplanie powinno zawierać informację o wszystkich planowanych wydatkach na rozpoczęcie przedsięwzięcia zarówno tych finansowanych w ramach własnych środków jak i tych finansowanych w ramach środków wsparcia finansowego.

WAŻNE! Nazwy wydatku oraz łączna kwota wydatku muszą być tożsame w szczegółowym zestawieniu oraz zestawieniu w biznesplanie.



8				
9				
10				
11				
RAZEM (PLN)				

2. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z URUCHOMIENIEM PRZEDSIĘWZIĘCIA

Kwota powinna być zgodna z Tab. 1 Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem – Razem (PLN)

Źródło finansowania kosztów	Kwota (PLN)	Komentarz <i>(należy doprecyzować jakie)</i>
Bezwrotne środki finansowe na podjęcie działalności gospodarczej (projekt PO WER)	23.050,00 zł	
Środki własne *		
Inne źródła*		

** W przypadku wykazania wydatków w kolumnie należy określić odrębnie rodzaj każdego wydatku i odpowiadającą mu kwotę (np. darowizna, kredyt, pożyczka, inne – należy je wymienić)*

3. WYKONALNOŚĆ EKONOMICZNO-FINANSOWA

PROGNOZA PRZYCHODÓW Z PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

L.P.	Produkt/usługa Cena jednostkowa	Rocznie (I rok działalności)		Rocznie (II rok działalności)		Rocznie (III rok działalności)	
		Ilość	Wartość sprzedaży	Ilość	Wartość sprzedaży	Ilość	Wartość sprzedaży
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							



7.							
8.							
SUMA		-		-		-	
Uzasadnienie (Proszę uzasadnić przyjęte założenia sprzedaży i przewidywanych przychodów ze sprzedaży produktów / usług)							

4. PROGNOZA FINANSOWA			
RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT³			
<i>Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane bazując na wskazanych wcześniej przychodach</i>			
POZYCJA	Rocznie (I rok działalności)	Rocznie (II rok działalności)	Rocznie (III rok działalności)
1. PRZYCHODY			
1.1 ze sprzedaży produktów			
1.2 ze sprzedaży usług			
1.3 ze sprzedaży towarów			
1.4 inne (należy wymienić inne przychody)			
2. KOSZTY			
2.1 energia, co, gaz, woda (media)			
2.2 zakupy surowców / materiałów			
2.3. wynagrodzenie pracowników z narzutami			
2.4. dzierżawa			
2.5. czynsz			
2.6. koszty transportu/paliwo			
2.7. podatki lokalne			
2.8. usługi obce			
2.9. reklama			

³ Proszę o przedstawienie prognozy w kwotach brutto, bez względu na to czy Uczestnik będzie czynnym płatnikiem podatku VAT czy też nie.



2.10. koszty administracyjne i telekomunikacyjne			
2.11 odsetki od kredytów			
2.12. inne koszty			
2.13. wartość sprzedanych towarów			
2.14 amortyzacja			
3. ZYSK BRUTTO [DOCHÓD] (1-2)			
4. ZUS WŁAŚCICIELA			
5. PODATEK DOCHODOWY			
6. ZYSK NETTO (3-4-5)			

KOMENTARZ DO UJĘCIA LICZBOWEGO	
PROCENT PODATKU DOCHODOWEGO (ujęty w pkt. 5)	

Załączniki:

- a) Załącznik 2: Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych **wraz** z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie **lub**
- Załącznik 3: Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis,
- b) Załącznik 4: Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
- c) Załącznik 5: Szczegółowe zestawienie towarów i usług przewidzianych do zakupu w ramach realizacji biznesplanu wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowej (w kwotach brutto, bez wyszczególniania kwoty podatku VAT),
- d) Załącznik 6: Zbiór oświadczeń Uczestnika projektu:
 - oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków (dotyczy wyłącznie Uczestników projektu, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski),
 - oświadczenie o niekorzystaniu równoległe z innymi środkami publicznymi, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
 - oświadczenie o niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny oraz korzystaniu w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych,
 - oświadczenie o braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nietoczeniu się przeciwko Uczestnikowi projektu postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań,



- oświadczenie potwierdzające, że działalność gospodarcza, na którą uczestnik projektu otrzymuje środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.

Dodatkowo:

- a) Potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowej, poświadczające udział w minimum 80% godzin szkoleń przewidzianych dla uczestników projektu na etapie indywidualnych spotkań z doradcą zawodowym podczas rekrutacji,
- b) Dokumenty poświadczające posiadany potencjał w zakresie wykształcenia i kwalifikacji,

Ponadto do biznesplanu załącza się następujące dokumenty wymagane od przedsiębiorcy tylko w przypadku zarejestrowania działalności przed złożeniem biznesplanu:

- a) wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub dokument poświadczający wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub dokument potwierdzający prowadzenie działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej), wydany nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia biznesplanu,
- b) dokument potwierdzający status wspólników spółki założonej w ramach projektu np. kopia umowy spółki (jeśli dotyczy).

WIARYGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM:

.....

Podpis Wnioskodawcy - Uczestnika projektu

.....

Data, miejscowość