*Projekt „Siła Przedsiębiorczości” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawlos w partnerstwie z FDS Michał Krempa na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.03.00-18-0089/19-00 zawartej z Województwem Podkarpackim - Wojewódzkim Urzędem Pracy   
w Rzeszowie, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy, Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości.*

**BIZNESPLAN**

**dla Uczestników/Uczestniczek projektu ubiegających się o wsparcie   
w zakresie rozwoju przedsiębiorczości w ramach projektu**

**„Siła Przedsiębiorczości”**

**realizowanego w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego**

**Województwa Podkarpackiego na lata 2014 -2020**

**Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy**

**Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości**

**Spis treści**

[I. POMYSŁ NA BIZNES 3](#_Toc50971079)

[1.1 Informacje ogólne o Uczestniku projektu 3](#_Toc50971080)

[1.2 Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia 3](#_Toc50971081)

[II. POTENCJAŁ I WYKSZTAŁCENIE UCZESTNIKA PROJEKTU 4](#_Toc50971082)

[2.1 Kwalifikacje i doświadczenie związane z planowaną działalnością gospodarczą 4](#_Toc50971083)

[2.2 Zasoby planowane do wykorzystania do działalności gospodarczej 4](#_Toc50971084)

[2.3 Podjęte działania celem założenia działalności gospodarczej 5](#_Toc50971085)

[2.4 Informacja na temat planowanego zatrudniania pracowników 5](#_Toc50971086)

[III. ZNAJOMOŚĆ RYNKU I KONKURENCJI 5](#_Toc50971087)

[3.1 Opis oferty i jej pozycja na rynku 5](#_Toc50971088)

[3.2 Rynek i klienci 6](#_Toc50971089)

[3.3 Dystrybucja i promocja 7](#_Toc50971090)

[3.4 Konkurencja na rynku 8](#_Toc50971091)

[3.5 Analiza silnych i słabych stron działalności, jej zagrożeń i możliwości (SWOT) 8](#_Toc50971092)

[IV. IDENTYFIKACJA ROZWIĄZAŃ ALTERNATYWNYCH - ANALIZA OGRANICZEŃ 9](#_Toc50971093)

[V. OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA 9](#_Toc50971094)

[5.1 Przewidywane wydatki 9](#_Toc50971095)

[5.2 Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków 10](#_Toc50971096)

[5.3 Źródła finansowania przewidywanych wydatków 10](#_Toc50971097)

[5.4 Harmonogram rzeczowo-finansowy wydatkowania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości 11](#_Toc50971098)

[5.5 Prognoza cen planowanych produktów, usług, towarów 11](#_Toc50971099)

[5.6 Prognoza wielkości sprzedaży 12](#_Toc50971100)

[5.7 Prognoza przychodów ze sprzedaży 12](#_Toc50971101)

[5.8 Prognoza rachunku zysków i strat 13](#_Toc50971102)

[5.9 Szczegółowy opis założeń przyjętych do kalkulacji kosztów 14](#_Toc50971103)

[VI. WYSOKOŚĆ WNIOSKOWANEGO WSPARCIA FINANSOWEGO NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI 14](#_Toc50971104)

[VII. WYSOKOŚĆ WNIOSKOWANEGO FINASNOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO 15](#_Toc50971105)

[VIII. ZAŁĄCZNIKI 15](#_Toc50971106)

[IX. OŚWIADCZENIA 16](#_Toc50971107)

# I. POMYSŁ NA BIZNES

## 1.1 Informacje ogólne o Uczestniku projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| NIP |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| Przewidywana nazwa działalności |  |
| Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej |  |
| Przedmiot i zakres działalności gospodarczej  /według PKD/ |  |
| Forma prawna działalności gospodarczej |  |
| Wnioskodawca zamierza/nie zamierza zarejestrować się jako płatnik podatku VAT\*. | tak  nie |
| Lokalizacja siedziby działalności gospodarczej |  |
| Łączna kwota wymagana do rozpoczęcia działalności (z podziałem na źródła finasowania obejmujące stawkę jednostkową i ewentualnie inne źródła finansowana działalności gospodarczej) |  |

## 1.2 Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia

|  |
| --- |
| Krótka charakterystyka pomysłu biznesowego wraz z identyfikacją jego ograniczeń. |
|  |

# II. POTENCJAŁ I WYKSZTAŁCENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

## 2.1 Kwalifikacje i doświadczenie związane z planowaną działalnością gospodarczą

|  |
| --- |
| **Wykształcenie** |
|  |
| **Doświadczenie zawodowe**  Informacje na temat doświadczeniu zawodowego Uczestnika/Uczestniczki projektu, które mogą być przydatne lub wymagane przy planowanej działalności gospodarczej. Należy podać nazwę pracodawcy, zajmowane stanowisko oraz okres zatrudnienia. W przypadku osób, które prowadziły wcześniej działalność gospodarczą należy obowiązkowo podać następujące informacje na temat tej działalności: formę prawną, branżę, rodzaj oferowanych produktów/usług/towarów oraz okres prowadzenia działalności. |
|  |
| **Ukończone kursy i szkolenia**  Informacje o ukończonych kursach bądź szkoleniach, które mogą być przydatne lub wymagane przy planowanej działalności gospodarczej. Należy podać nazwę instytucji organizującej kurs/szkolenie, tytuł kursu/szkolenia oraz rok ukończenia kursu/szkolenia. |
|  |
| **Inne umiejętności** |
|  |

## 2.2 Zasoby planowane do wykorzystania do działalności gospodarczej

|  |
| --- |
| W punkcie tym należy wymienić zasoby posiadane przez Uczestniczkę projektu, które będą wykorzystywane do założenia i prowadzenia planowanej działalności gospodarczej. |
|  |

## 2.3 Podjęte działania celem założenia działalności gospodarczej

|  |
| --- |
| W punkcie tym należy opisać działania podjęte przez Uczestnika/czkę projektu w celu założenia planowanej działalności gospodarczej. |
|  |

# 

## 2.4 Informacja na temat planowanego zatrudniania pracowników

|  |
| --- |
| W punkcie tym należy zamieścić informacje na temat planowanego zatrudnienia przez Uczestnika/czkę projektu pracowników. Informacje powyższe należy podać w odniesieniu do pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Należy podać nazwy i liczbę planowanych stanowisk pracy, wielkość etatu dla każdego stanowiska pracy oraz planowany miesiąc zatrudnienia. **Punkt należy wypełnić wyłącznie, gdy Uczestnik/czka projektu planuje zatrudnienie pracownika/ów.** |
|  |

# III. ZNAJOMOŚĆ RYNKU I KONKURENCJI

## 3.1 Opis oferty i jej pozycja na rynku

|  |
| --- |
| **Charakterystyka produktu/usługi -** opis planowanych do zaoferowania produktów, usług lub towarów wraz ze wskazaniem najistotniejszych cech. |
|  |
| **Pozycja produktu/usługi na rynku**  Należy wyjaśnić na czym polega przewaga rynkowa produktu/usługi/towarów planowanych do zaoferowania przez Uczestnika/czkę projektu? Czy produkt /usługa/towary będą posiadały jakieś specyficzne cechy w odniesieniu produktów/usług konkurentów? |
|  |
| **Sezonowość oferty**  Należy zamieścić informacje, czy popyt na produkt/usługę/towary będzie odznaczał się sezonowością. Jeśli tak, to jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości. |
|  |

## 

## 3.2 Rynek i klienci

|  |
| --- |
| **Rynek**  Proszę określić terytorialnie rynek, na jakim będą oferowane produkty, usługi, towary. |
|  |
| Charakterystyka klientów, do których skierowane będą produkty, usługi, towary (kim są nabywcy). |
|  |
| Szacunkowa liczba potencjalnych klientów. |
|  |
| Oczekiwania i wymagania klientów. |
|  |

## 3.3 Dystrybucja i promocja

|  |
| --- |
| **Opis dystrybucji** |
| Sposób w jaki odbywać się będzie sprzedaż produktów/usług. |
|  |
| **Opis promocji** |
| Należy podać wybór metod dotarcia do klientów, opisać charakterystykę wybranych metod, należy wskazać sposób promowania prowadzonej działalności i jej produktów. |
|  |

## 3.4 Konkurencja na rynku

|  |  |
| --- | --- |
| W punkcie tym należy podać informacje o głównych konkurentach. Proszę podać informacje na temat rynku na jakim konkurenci działają oraz porównać ofertę konkurencji z ofertą Uczestnika/czki projektu w odniesieniu do jakości, ceny oraz reklamy/promocji. | |
| **Nazwa konkurenta i adres** | **Charakterystyka oferty konkurenta(z uwzględnieniem odniesienia do jakości, ceny oraz reklamy/promocji)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Porównanie oferty własnej z ofertą konkurencji** | |
| W punkcie tym należy zamieścić informacje dotyczące tego, czym różni się oferta proponowana przez Uczestnika/czkę projektu od ofert konkurentów. | |
|  | |

## 3.5 Analiza silnych i słabych stron działalności, jej zagrożeń i możliwości (SWOT)

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

# IV. IDENTYFIKACJA ROZWIĄZAŃ ALTERNATYWNYCH - ANALIZA OGRANICZEŃ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Analiza ograniczeń i rozwiązań alternatywnych** | | |
|  | Proszę wymienić i scharakteryzować czynniki mogące ograniczać działalność firmy zarówno w bliższej jak i dalszej przyszłości. W tabeli przedstawiono podstawowe kategorie ograniczeń | Proszę opisać rozwiązania będące odpowiedzią na zdiagnozowane ograniczenia |
| **Organizacyjne** |  |  |
| **Techniczne** |  |  |
| **Czasowe** |  |  |
| **Finansowe** |  |  |
| **Prawne** |  |  |
| **Inne** |  |  |

# V. OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA

## 5.1 Przewidywane wydatki

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Należy wymienić **wszystkie planowane wydatki** związane z rozpoczęciem działalności gospodarczej, w tym wydatki planowane do sfinansowania ze wsparcia finansowego (dotacji) oraz innych źródeł np.: pożyczki, środki własne. | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Opis wydatku**  **(parametry techniczne**  **lub jakościowe)** | **Cena jednostkowa**  **w PLN** | **Liczba sztuk** | **Razem wartość w PLN** | **Kwota planowana do sfinansowania**  **z dotacji**  **w PLN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |

## 5.2 Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Należy uzasadnić konieczność poniesienia wydatków, które będą sfinansowane ze **wsparcia finansowego (stawki jednostkowej)** | | |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatku,  krótki opis techniczny** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 5.3 Źródła finansowania przewidywanych wydatków

Należy określić źródła finansowania przewidywanych związanych z uruchomieniem planowanej działalności gospodarczej, wyszczególnionych w tabeli w pkt.5.1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania** | **Kwota**  **w PLN** | **%** |
| Wsparcie finansowe (dotacja wypłacana w formie stawki jednostkowej) | **23 050,00** |  |
| Środki własne |  |  |
| Inne (podać jakie) |  |  |
| **RAZEM** |  | 100,00% |

## 5.4 Harmonogram rzeczowo-finansowy wydatkowania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

W tabeli poniższej należy uwzględnić wyłącznie wydatki planowane do **sfinansowania ze wsparcia finansowego (dotacji)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Kwota ogółem** | **Miesiąc 1**  **…………** | **Miesiąc 2**  **…………..** | **Miesiąc 3**  **…………..** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |
| Termin, w którym nastąpi pełne wydatkowanie środków na rozwój przedsiębiorczości (dotacji inwestycyjnej) przyznanych Uczestnikowi/Uczestniczce projektu | | | |  | |

## 5.5 Prognoza cen planowanych produktów, usług, towarów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produkt / grupa asortymentowa** | **j.m.** | **Rok 1** | **Rok 2** | **Rok 3** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić poziom założonych cen | | | | |
|  | | | | |

## 5.6 Prognoza wielkości sprzedaży

Proszę przedstawić planowaną wielkość sprzedaży. Prognozę należy przedstawić w jednostkach naturalnych (szt., kg itp.), jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn podać wartości   
w  PLN.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produkt / grupa asortymentowa** | **j.m.** | **Rok 1** | **Rok 2** | **Rok 3** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić podaną wyżej prognozę wielkości sprzedaży | | | | |
|  | | | | |

## 5.7 Prognoza przychodów ze sprzedaży

Proszę określić przewidywane przychody ze sprzedaży produktów, usług, towarów. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli prognoza cen oraz prognoza wielkości sprzedaży

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produkt / grupa asortymentowa** | **Rok 1** | **Rok 2** | **Rok 3** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

## 5.8 Prognoza rachunku zysków i strat

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Rok 1** | **Rok 2** | **Rok 3** |
| **A. Przychody, w tym:** |  |  |  |
| Sprzedaż produktów |  |  |  |
| Sprzedaż usług |  |  |  |
| Sprzedaż towarów |  |  |  |
| Wsparcie finansowe |  |  |  |
| Wsparcie pomostowe |  |  |  |
| Pozostałe przychody |  |  |  |
| **B. Koszty, w tym:** |  |  |  |
| Amortyzacja |  |  |  |
| Materiały biurowe |  |  |  |
| Opakowania |  |  |  |
| Materiały do produkcji/usług |  |  |  |
| Opłaty za energię elektryczną |  |  |  |
| Opłaty za wodę, ścieki |  |  |  |
| Opłaty za gaz |  |  |  |
| Opłaty telekomunikacyjne (telefon, internet) |  |  |  |
| Opłaty za prowadzenie spraw księgowych |  |  |  |
| Usługi doradztwa prawnego |  |  |  |
| Opłaty bankowe |  |  |  |
| Koszty promocji i reklamy |  |  |  |
| Czynsze |  |  |  |
| Paliwo |  |  |  |
| Ubezpieczenia (np. samochodu, działalności) |  |  |  |
| Wynagrodzenia brutto pracowników |  |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenia pracowników |  |  |  |
| Podatek od nieruchomości |  |  |  |
| Wartość sprzedanych towarów |  |  |  |
| Koszty finansowe (oprocentowanie kredytów, odsetki,prowizje bankowe) |  |  |  |
| Pozostałe koszty |  |  |  |
| ZUS właściciela |  |  |  |
| **C. Dochód brutto (A-B)** |  |  |  |
| **D. Podatek dochodowy**  Zasady ogólne: D = C \* stawka – ulga roczna.  Ryczałt: D =A – ZUS właściciela – narzuty na wynagrodzenia pracowników \* stawka podatku ryczałtowego. |  |  |  |
| **E. Składka na ubezpieczenie zdrowotne** |  |  |  |
| **F. Podatek do zapłaty**  D – 7.75% podstawy wymiaru składki naubezpieczenie zdrowotne |  |  |  |
| **G. Zysk netto (C–E–F)** |  |  |  |

## 5.9 Szczegółowy opis założeń przyjętych do kalkulacji kosztów

|  |
| --- |
|  |

# VI. WYSOKOŚĆ WNIOSKOWANEGO WSPARCIA FINANSOWEGO NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota wnioskowanego wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości /dotacji inwestycyjnej/  (stawka jednostkowa 23 050,00 zł) | ……………………………………… PLN |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie potrzeby otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości**  **(dotacji inwestycyjnej)** |
|  |

# VII. WYSOKOŚĆ WNIOSKOWANEGO FINASNOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

Zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r.*  
*w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach Programów Operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020*, wnoszę o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości ............. PLN (słownie: ....................), w formie comiesięcznej pomocy w wysokości[[1]](#footnote-1) ............ PLN (słownie: .............. złotych) wypłacanej w okresie od dnia ..............................................do dnia………………………………….………..

Okres określony powyżej, nie przekracza łącznie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie potrzeby otrzymania wsparcia pomostowego** |
|  |

# VIII. ZAŁĄCZNIKI

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

......................................................... ……......................................................... **Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok) Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu**

# IX. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że nie byłam/em karana/y za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu   
w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. nr 88 poz. 553, z późn. zm.) oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

……………………..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

Oświadczam, że nie jestem karana/y karą dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1   
i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240,   
z późń.zm.).

……………………..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystać z innych bezzwrotnych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w tym zwłaszcza ze środków PO WER, Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz środków   
w ramach programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz założeniem działalności gospodarczej.

……………………..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

Oświadczam, że nie korzystałam i nie skorzystam z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc na pokrycie tych samych kosztów kwalifikowalnych na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

……………………..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

Oświadczam, że nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska creamingu).

……………………..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym biznesplanie są zgodne   
z prawdą.

……………………..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie korzystałam/łem z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

……………………..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

1. Wysokość finansowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż równowartość minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień przyznania wsparcia bezzwrotnego. [↑](#footnote-ref-1)