**Załącznik nr 1 do Wniosku o udzielenie bezzwrotnego wsparcia finansowego (dotacji) i podstawowego wsparcia pomostowego**

**BIZNESPLAN**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Priorytet 9. Włączenie społeczne, Działanie 9.4 Wspieranie gospodarki społecznej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Priorytet | VII Promocja Integracji Społecznej | | |
|  |  | | |
| **NUMER WNIOSKU** | | |  |
| **NAZWA PODMIOTU, W KTÓRYM BĘDĄ UTWORZONE NOWE MIEJSCA PRACY** | | |  |

**CZĘŚĆ 1. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA/ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Charakterystyka planowanej działalności** | |
| 1. Uzasadnienie potrzeby (celowości) utworzenia planowanych miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym |  |
| 2. Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi) i przedmiot/ przedmioty działalności prowadzonej przez przedsiębiorstwo społeczne |  |
| 3. Zasięg działalności podmiotu |  |
| 4. Źródła finansowania ewentualnego wkładu własnego bądź kosztów nie objętych dotacją (gotówka, kredyt, pożyczka, inne - jakie?) |  |
| 5. Uzasadnienie wyboru branży lub dalszego rozwoju opisanej działalności.  W przypadku, gdy przedsiębiorstwo społeczne jest/ będzie wielobranżowe, należy opisać poszczególne branże ze wskazaniem branży wiodącej oraz wskazać osoby/ stanowiska, które w konkretnej branży będą pracować. W przypadku istniejącego podmiotu proszę wskazać kierunek planowanego rozwoju podmiotu i związaną z tym branżę oraz wskazać miejsce zatrudnienia osób ubiegających się o wsparcie |  |
| 6. Możliwość rozszerzenia działalności lub zmiany jej profilu |  |

|  |
| --- |
| **1.2. Analiza silnych i słabych stron działalności na rynku przedsiębiorstwa społecznego** |
| Proszę wymienić i scharakteryzować czynniki mogące ograniczać działalność przedsiębiorstwa społecznego zarówno w bliższej, jak i dalszej przyszłości. Jakie są istotne zagrożenia dla funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego, a jakie jej szanse (np. w postaci niszy rynkowej, innowacyjnego produktu lub usługi) ze względu na profil działalności gospodarczej, branżę, produkty/usługi. Co stanowi o sile planowanego przedsiębiorstwa społecznego, a co jest wciąż niedopracowane.  Mocne i słabe strony- to czynniki wewnętrzne, szanse i zagrożenia- to czynniki zewnętrzne |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mocne strony (minimum 5)** | **Słabe strony (minimum 5)** |
|  |  |
| **Szanse (minimum 5)** | **Zagrożenia (minimum 5)** |
|  |  |

**Część 2. PLAN DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Opis produktów/ usług oraz charakterystyka rynku (analiza dla każdego produktu/ grup produktów)** | |
| 1. Proszę opisać produkty/ grupy produktów/ usługi oraz określić dla nich rynek (lokalny, regionalny, krajowy, eksport wraz ze wskazaniem kodów i nazw PKD, zgodnie z obowiązującą Polską Klasyfikacją Działalności PKD). |  |
| 2. Czy produkty/ usługi są czymś nowym i w jaki sposób różnią się od produktów/ usług oferowanych przez konkurencję?  Wskazać sposób pozyskania danych (źródła). |  |
| 3. Na czym polega przewaga nad produktami/ usługami konkurencji? |  |
| 4. Kim będą nabywcy produktów i usług? Należy wymienić klientów/ grupy klientów wraz z ich charakterystyką, wskazać ich oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usług? Wskazać sposób pozyskania danych (źródła). |  |
| 5. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? Jeśli nie, proszę podać uzasadnienie. |  |
| 6. Czy istnieją bariery wejścia przedsiębiorstwa społecznego na rynek z opracowywaną ofertą, wykorzystującą formy wsparcia oferowane przez Projekt? Proszę je opisać. |  |
| 7. Czy przedmiot działalności przedsiębiorstwa społecznego wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji? Jeśli tak, należy podać prognozowany termin ich uzyskania. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2. Potencjał przedsiębiorstwa społecznego i opis nowotworzonych stanowisk pracy** | |
| 1. Struktura zarządzania (Kto będzie zarządzać przedsiębiorstwem społecznym? Kluczowe osoby odpowiedzialne za zarządzanie, ich kwalifikacje, doświadczenie i kompetencje oraz zadania). |  |
| 2. Stanowiska osób planowanych do zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym i ich rola w nim.  Należy wskazać wielkość planowanego etatu, imię nazwisko osoby | Stanowisko 1 |
| Stanowisko 2 |
| Stanowisko 3 |
| Stanowisko 4 |
| Stanowisko …. |
| 3. Kompetencje, doświadczenie i kwalifikacje posiadane przez osoby planowane do zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym. | Stanowisko 1 |
| Stanowisko 2 |
| Stanowisko 3 |
| Stanowisko 4 |
| Stanowisko …. |
| 4. Motywacjaosób planowanych do zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym, związana z funkcjonowaniem w podmiocie. | Stanowisko 1 |
| Stanowisko 2 |
| Stanowisko 3 |
| Stanowisko 4 |
| Stanowisko …. |
| 5. Planowana data rozpoczęcia zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym poszczególnych osób | Stanowisko 1 |
| Stanowisko 2 |
| Stanowisko 3 |
| Stanowisko 4 |
| Stanowisko …. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.3. Źródła dostaw materiałów, stosowanych rozwiązań oraz przepływów finansowych** | |
| 1. Proszę określić źródła dostaw materiałów/ usług/ towarów koniecznych do prowadzenia działalności |  |
| 2. Proszę przedstawić sposób produkcji/ realizacji produktów/ grup produktów i/ lub usług, wymagane technologie, techniki i organizację produkcji/ usług |  |
| 3. Proszę określić przewidywane poziomy należności – jak długi będzie cykl ściągania należności, przewidywane poziomy zobowiązań (handlowych) – jak szybko będą regulowane zobowiązania, podać terminy |  |
| 4. Proszę określić wymagany poziom środków pieniężnych, czy są wymagane na dzień uruchomienia działalności i dlaczego? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.4. Konkurencja na rynku** | |
| Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i określić jaka będzie ich reakcja na uruchomienie przez przedsiębiorstwa społeczne działalności oraz wprowadzenia produktu/ usługi na rynek? | |
| **Szczegółowe dane o głównych konkurentach (minimum 2)** | |
| **KONKURENCYJNY PODMIOT 1** | |
| Nazwa konkurenta i krótki opis |  |
| Branża/ specjalizacja |  |
| Udział w rynku, wielkość |  |
| Formy pozyskiwania klientów |  |
| Poziom cen produktów/ usług |  |
| Reklama/ promocja/ sposoby docierania do klientów |  |
| Potencjalne działania konkurenta po wprowadzeniu produktów/ usług na rynek oraz reakcja (sposób/ forma odpowiedzi)  na te działania |  |
| **KONKURENCYJNY PODMIOT 2** | |
| Nazwa konkurenta i krótki opis |  |
| Branża/ specjalizacja |  |
| Udział w rynku, wielkość |  |
| Formy pozyskiwania klientów |  |
| Poziom cen produktów/ usług |  |
| Reklama/ promocja/ sposoby docierania do klientów |  |
| Potencjalne działania konkurenta po wprowadzeniu produktów/ usług na rynek oraz reakcja (sposób/ forma odpowiedzi)  na te działania |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.5. Dystrybucja i promocja produktów/ usług przedsiębiorstwa społecznego** | |
| 1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż? Proszę dokładnie opisać przebieg procesu wraz ze wskazaniem, czy będzie się odbywać bezpośrednio lub/ i za pośrednictwem innych podmiotów/osób |  |
| 2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać kanały dotarcia do klientów oraz planowaną formę promocji/ reklamy |  |
| 3. Jakie będą przewidziane formy płatności dokonywane przez klientów (przelew, gotówka, karta)? |  |
| **4. Uzasadnienie planowanego poziomu cen produktów/usług** | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.6. Prognoza sprzedaży na pierwsze 12 miesięcy** | | |
| 1. Wielkość sprzedaży produktów/ usług (w sztukach, jednostkach, itp.). Należy uwzględnić główne pozycje oferty przedsiębiorstwa społecznego, można je pogrupować. | | |
| **Produkt /usługa  (należy podać nazwę produktu lub usługi, jednostkę miary)** | Liczba produktów lub świadczonych usług (sztuki/ jednostki) | Prognozowane wartości sprzedaży w złotych |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. Uzasadnienie realności prognozy sprzedaży | | |
|
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.7. Prognoza sprzedaży na kolejne 12 miesięcy (miesiące 13-24)** | | |
| 1. Wielkość sprzedaży produktów/ usług (w sztukach, jednostkach, itp.). Należy uwzględnić główne pozycje oferty przedsiębiorstwa społecznego, można je pogrupować. | | |
| **Produkt/ usługa  (należy podać nazwę produktu lub usługi, jednostkę miary)** | Liczba produktów lub świadczonych usług (sztuki/ jednostki) | Prognozowane wartość sprzedaży w złotych |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. Uzasadnienie realności prognozy sprzedaży | | |
|
|  | | |

**CZĘŚĆ 3. PLANOWANE WYDATKI W RAMACH DOTACJI NA UTWORZENIE MIEJSC PRACY (WYMIENIĆ PLANOWANE WYDATKI WRAZ Z UZASADNIENIE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj wydatku, liczba np. sztuk/ kompletów / zestawów | Uzasadnienie wydatku pozwalające ocenić niezbędność wydatku do realizacji biznesplanu | **Szacunkowa wartość wydatku** (w złotych) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM** (w złotych)**:** | |  |
| **W tym środki własne (nie pochodzące z dotacji)** | |  |

**CZĘŚĆ 4. AKTUALNA DOSTĘPNOŚĆ ZASOBÓW KONIECZNYCH DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI PRZEZ PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 planowany rodzaj działalności charakteryzuje się konkretnymi wymaganiami dotyczącymi miejsca jej prowadzenia? Jeśli tak proszę opisać sposób spełnienia tych wymagań. |  |
| 2. Czy przedsiębiorstwo społeczne posiada niezbędne pomieszczenia? Opisać ww. pomieszczenia (tytuł prawny do lokalu, wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, konieczne remonty w celu dostosowania do planowanej działalności itp.). |  |
| 3. Czy przedsiębiorstwo społeczne posiada własne urządzenia, maszyny, środki transportu, inne środki trwałe lub wartości niematerialne i prawne, które będą wykorzystywane do prowadzenia działalności? Jeśli tak, proszę opisać posiadane zasoby własne/ wartości niematerialne i prawne. |  |

**CZĘŚĆ 5. UZASADNIENIE WSPARCIA FINANSOWEGO POMOSTOWEGO PODSTAWOWEGO**

Proszę wskazać katalog głównych kosztów, które planowane są do pokrycia ze wsparcia pomostowego oraz szacunkowe wartości poszczególnych kategorii kosztów, np. koszty wynagrodzeń/ ZUS/ PIT, lokal, księgowość, ubezpieczenie sprzętu/ lokalu, ubezpieczenie OC prowadzonej działalności, itp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KATEGORIA KOSZTU** | **KWOTA BEZ VAT** | **UZASADNIENIE** |
| **Koszty wynagrodzenia, w tym ZUS, PIT** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Kwota łącznie:** |  | |

**CZĘŚĆ 6. OŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/ podpisana, potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych. Jednocześnie jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | DATA | PODPIS OSOBY PLANOWANEJ DO ZATRUDNIENIA W PODMIOCIE |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| PODPIS LIDERA GRUPY WSKAZANEGO WE WNIOSKU: | |  |
| PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT UBIEGAJĄCY SIĘ O WSPARCIE (JEŚLI DOTYCZY): | |  |