

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych

BIZNESPLAN_aktualizacja 09.04.2018 r.

Tytuł projektu: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”

Nr projektu: RPPM.06.03.02-22-0001/16-00

Oś Priorytetowa: 6. Integracja

Działanie: 6.3 Ekonomia społeczna

Poddziałanie: 6.3.2 Podmioty ekonomii społecznej

Spis treści

A-1 Dane przedsiębiorstwa społecznego	2
CZĘŚĆ B – OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA	3
B-1 Opis planowanego przedsięwzięcia	3
B-2 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego	4
B-3 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego	5
CZĘŚĆ C – PLAN MARKETINGOWY	6
C-1 Opis produktu/usługi i pozycja na rynku	6
C-2 Charakterystyka rynku	6
C-3 Konkurencja na rynku	7
C-4 Dystrybucja i promocja.....	8
C-5 Prognoza przychodów.....	9
C-6 Analiza SWOT planowego przedsięwzięcia.....	10
CZĘŚĆ D – ZASOBY LUDZKIE	11
D-1 Personel wiodący	11
D-2 Kadra kierownicza	12
CZĘŚĆ E – PLAN INWESTYCYJNY	12
E-1 Opis planowanej inwestycji.....	12
E-2 Harmonogram działań związanych z realizacją przedsięwzięcia	14
E-3 Aktualne zdolności wytwórcze	14
CZĘŚĆ F – SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA	15
F-1 UPROSZCZONY BILANS	15
F-2 RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT.....	16

F-3 Przychody w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa	18
F-4 Koszty w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa.....	18
F-5 Rachunek wyników na pierwsze 12 miesięcy funkcjonowania przedsiębiorstwa.....	19

CZĘŚĆ A – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

A-1 Dane przedsiębiorstwa społecznego	
<i>Proszę podać następujące dane</i>	
1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego	
2. NIP (istniejące przedsiębiorstwo społeczne lub podmiot ekonomii społecznej)	
3. REGON (istniejące przedsiębiorstwo społeczne lub podmiot ekonomii społecznej)	
4. Adres siedziby W przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego - planowany	
5. Osoba uprawniona do kontaktu (lider grupy inicjatywnej)	
6. Telefon	
7. Adres poczty elektronicznej podmiotu (osoby do kontaktu)	

CZĘŚĆ B – OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

B-1 Opis planowanego przedsięwzięcia
1. Przedmiot i zakres planowanego przedsięwzięcia <i>Proszę opisać na czym polega planowane przedsięwzięcie? Proszę opisać zasadność planowanego przedsięwzięcia oraz sposób jego realizacji</i>
2. Cel przedsięwzięcia <i>Proszę opisać jaka jest misja i wizja, cele długookresowe (3 lata) oraz cele na najbliższy rok</i>
Misja i wizja
Cele krótkookresowe (1 rok)
Cele długookresowe (3 lata)

B-2 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego

1. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej (rzeczywista lub planowana)

2. Założyciele

Proszę podać informację o założycielach/członkach/udziałowcach przedsiębiorstwa społecznego.

3. Kapitał (fundusz) podstawowy

Proszę podać wysokość wkładu własnego założycielskiego lub posiadane już kapitały, fundusze w przypadku istniejącego podmiotu.

4. Rodzaj działalności

- Handel
- Produkcja
- Usługi

5. Forma organizacyjno-prawna

- Spółdzielnia socjalna osób fizycznych
- Spółdzielnia socjalna osób prawnych
- Fundacja
- Stowarzyszenie
- Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (spółka non profit)
- Inna (jaka?)

.....
.....

6. Uzasadnienie wyboru formy organizacyjno-prawnej

7. Czy Wnioskodawca planuje zostać podatnikiem podatku VAT?

- Wnioskodawca **zamierza zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT
- Wnioskodawca **nie zamierza zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT.

8. Czy rozpoczęcie/prowadzenie działalności wymaga uzyskania pozwoleń:

- pozwolenia na budowę/przebudowę/odbudowę itp. – zgodnie z Prawem budowlanym Dz. U. z 2010 r. Nr 243, [poz.1623](#) z późn. zm.) i/lub
- pozwolenia na zmianę sposobu użytkowania budynku lub jego części – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, [poz. 1623](#) z późn. zm.).

9. Czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp. – jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie?

10. Wartość społeczna przedsięwzięcia

B-3 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego		
<i>Proszę podać kod PKD (cztery cyfry) dla prowadzonej/planowanej działalności</i>		
Działalność	Krótką charakterystyką (przedmiot i zakres)	Udział % w ogólnej wartości planowanych przychodów ze sprzedaży
Prowadzona - Podstawowa: Nr PKD:		
Planowana - Podstawowa: Nr PKD:		
Prowadzona - Inna: Nr PKD:		
Planowana - Inna: Nr PKD:		



CZĘŚĆ C – PLAN MARKETINGOWY

C-1 Opis produktu/usługi i pozycja na rynku

Proszę opisać produkty/usługi jakie zostaną wprowadzone na rynek w ramach planowanej działalności gospodarczej przedsiębiorstwa społecznego oraz w jaki sposób różnią się one od już dostępnych na rynku.

1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich zasięg terytorialny gdzie będzie prowadzona sprzedaż. Czy produkty/usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy lub eksport?

2. Proszę podać, w jaki sposób produkt różni się od produktów/usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku?

3. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport?

C-2 Charakterystyka rynku

Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie, dla kogo i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż.

1. Charakterystyka klientów:

- kim będą nabywcy produktów/usług,
- proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym) – uzasadnić,
- proszę określić liczbę potencjalnych rzeczywistych klientów (w wymiarze rocznym) - uzasadnić,
- proszę opisać kluczowych klientów.

2. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? W jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania?

3. Czy popyt na produkt/ usługi będzie ulegał sezonowym zmianom?

Proszę uzasadnić brak sezonowych zmian lub przyczyny zmiennego zapotrzebowania na produkty/usługi.

4. Jak będą minimalizowane skutki sezonowości? (jeżeli występują sezonowe zmiany popytu)
5. Czy istnieje możliwość pozyskania nowych rynków zbytu? Proszę je opisać.

C-3 Konkurencja na rynku

1. Proszę dokonać oceny ich produktów/ usług w skali od 1 (ocena najniższa) do 10 (ocena najwyższa) w porównaniu do własnych produktów/usług.

Należy wstawić oceny w kolumnach 2, 3, 4 oraz wyliczyć średnią w kolumnie 5.

W wierszu poniżej proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach w odniesieniu do kryteriów oceny konkurentów, tj. jakości, cen i reklamy.

Nazwa	Jakość	Cena	Reklama/promocja	Średni wynik
Oferta wnioskodawcy				
Konkurent 1 Nazwa:				
Konkurent 1 Opis:				
Konkurent 1 Nazwa:				
Konkurent 2 Opis:				
Konkurent 3 Nazwa:				
Konkurent 3 Opis:				



Konkurent N Nazwa:				
Konkurent N Opis:				
2. Proszę uzasadnić powyższe oceny				
3. Proszę opisać potencjalne działania swoich konkurentów na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenia produktu (usługi) na rynek? Czy dokonają oni obniżenia cen swoich produktów (usług), czy uruchomią dodatkową akcją promocyjną, a może zachowają się w jeszcze inny sposób? Jaka będzie wtedy reakcja Wnioskodawcy?				

C-4 Dystrybucja i promocja

Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr i usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu / usługi.

1. W jaki sposób odbywa się sprzedaż?

Proszę opisać metody/kanały dotarcia do klientów. Proszę opisać proces sprzedaży.

2. W jaki sposób klienci są oraz będą informowani o produktach/usługach?

Proszę opisać formę promocji/reklamy.

3. Dlaczego wybrano wyżej wymienione formy promocji i informacji?

Proszę uzasadnić ich wybór w kontekście oferowanych produktów/usług.

4. Jakie będą przewidziane formy płatności za oferowane produkty, usługi (przelew, gotówka, karta)?

--

C-5 Prognoza przychodów

1. Poniżej należy oszacować wielkość przychodów. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu.

L.p.	1. Produkt / usługa 2. Jednostka miary sprzedaży (szt., kg itp. / jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn: podać wartość w zł)		Rok w którym planowane jest rozpoczęcie realizacji działalności i (n)	Rok n + 1	Rok n + 2
1.	1.	Cena (zł)			
	2.	Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
2.	1.	Cena (zł)			
	2.	Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
3.	1.	Cena (zł)			
	2.	Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
n.	1.	Cena (zł)			
	2.	Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
Przychód dla wszystkich produktów/usług (1+2+3+n)					

2. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1

Podaj sposób lub metodę kalkulacji zaproponowanego poziomu cen dla każdej usługi. Odnieś poziom cen do konkurencji.

--

3. Proszę uzasadnić, że podane powyżej wielkości sprzedaży są realne.

--



C-6 Analiza SWOT planowego przedsięwzięcia

Uwarunkowania wewnętrzne

Mocne strony	Słabe strony

UWARUNKOWANIA ZEWNĘTRZNE

Szanse	Zagrożenia

Wnioski z analizy SWOT

--



CZĘŚĆ D – ZASOBY LUDZKIE

D-1 Personel wiodący

Proszę scharakteryzować istniejący poziom i strukturę zatrudnienia w przedsiębiorstwie – dotyczy podmiotu istniejącego

Proszę opisać strukturę przedsiębiorstwa w związku z planowanym przedsięwzięciem:

1. Stanowisko
2. Ilość osób w ramach danego stanowiska
3. Opis stanowiska
4. Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona
5. Czy osoba ta spełnia kryteria, o których mowa w rozdziale 3 pkt 28 Wytucznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 (TAK/NIE)
6. Wiek
7. Wykształcenie
8. Doświadczenie zawodowe
9. W razie potrzeby – inne informacje

Nazwa stanowiska 1:

Ilość osób w ramach stanowiska 1:

Informacje pkt 3 – 9 Stanowisko 1:

Nazwa stanowiska 2:

Ilość osób w ramach stanowiska 2:

Informacje pkt 3 – 9 Stanowisko 2:

Nazwa stanowiska N:

Ilość osób w ramach stanowiska N:

Informacje pkt 3 – 9 Stanowisko N:

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrnie”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



CENTRUM
INICJATYW
OBYWATELSKICH
ŚLĘPSK



D-2 Kadra kierownicza

Proszę przedstawić doświadczenie i umiejętności, które posiada kadra kierownicza wnioskodawcy, jeśli nie zostało to wskazane powyżej

Imię i nazwisko, wiek, stanowisko, wykształcenie

Doświadczenie zawodowe

CZĘŚĆ E – PLAN INWESTYCYJNY

E-1 Opis planowanej inwestycji

Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.).

1. Uzasadnienie inwestycji:

2. Zakres inwestycji - Wymienić jedynie koszty kwalifikowane z planowanych nakładów w ramach działań do zrealizowania

Rodzaj działania/kosztów

Uzasadnienie

Koszty (PLN)

2.1.

2.n.

RAZEM (PLN):

3. Zakres inwestycji - Wymienić wszystkie pozostałe nakłady inwestycyjne w ramach działań do zrealizowania sfinansowane z innych źródeł

Rodzaj działania / kosztów

Uzasadnienie

Koszty (PLN)

3.1.

j.w.

3.n.		
		RAZEM (PLN):
4. Nakłady inwestycyjne łącznie <i>Suma pkt. 2 i pkt.3 z tabeli E-1</i>		
		RAZEM (PLN):

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



E-2 Harmonogram działań związany z realizacją przedsięwzięcia

Wymienić poniżej działania jakie zostaną podjęte aby uruchomić planowaną działalność (np. przygotowanie inwestycji, zapytania ofertowe, zakupy środków trwałych, uzyskanie pozwoleń i koncesji, pozyskanie innych źródeł finansowania, remonty, zawarcie umów, pozyskanie klientów). Należy oszacować koszty związane z działaniami.

Opis działań	Koszt realizacji	Okres realizacji (od...do...)
1.		
2.		
n		

E-3 Aktualne zdolności wytwórcze

1. Czy wnioskodawca dysponuje już odpowiednim lokalem na potrzeby prowadzenia działalności? Jeśli tak, proszę opisać wyposażenie i infrastrukturę tych pomieszczeń. Proszę podać tytuł prawny do lokalu.

2. Czy należy zwiększyć powierzchnię posiadanych pomieszczeń lub zmienić lokalizację? Proszę wskazać, w jaki sposób wnioskodawca zamierza to osiągnąć i w jakim terminie.

3. Proszę określić zasoby techniczne, którymi Wnioskodawca dysponuje na potrzeby przedsięwzięcia (maszyny i urządzenia, środki transportu, wartości niematerialne i prawne, etc.), a także formę i okres dysponowania (własność, użyczenie, najem, dzierżawa, leasing).

Rodzaj zasobu technicznego	Rok produkcji	Szacunkowa wartość [zł]
3.1		
3.2		
3.3		
3.n		

CZĘŚĆ F – SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA

F-1 UPROSZCZONY BILANS			
Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. Aktywa muszą równać się pasywowi (w ramach poniższych danych należy uwzględnić środki finansowe otrzymane w ramach działania 8.3 RPO WD)			
AKTYWA	Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n)	ROK n + 1	ROK n + 2
A. Aktywa trwałe (I+II+III)			
I. Wartości niematerialne i prawne			
II. Rzeczowe aktywa trwałe (1+2+3+4+5)			
1. grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)			
2. budynki i budowle			
3. urządzenia techniczne i maszyny			
4. środki transportu			
5. pozostałe środki trwałe			
III. Pozostałe aktywa trwałe			
B. Aktywa obrotowe (I+II+III+IV)			
I. Zapasy			
II. Należności krótkoterminowe			
III. Inwestycje krótkoterminowe (w tym środki pieniężne)			
IV. Pozostałe aktywa obrotowe			
Aktywa razem (A+B)			
PASYWA	Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n)	ROK n + 1	ROK n + 2
C. Kapitał (fundusz) własny			
D. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania (I+II+III+IV)			
I. Rezerwy na zobowiązania			
II. Zobowiązania długoterminowe (1+2)			
1. Kredyty i pożyczki			

2. Pozostałe			
III. Zobowiązania krótkoterminowe (1+2+3)			
1. Z tytułu dostaw i usług			
2. Kredyty i pożyczki			
3. Pozostałe			
IV. Rozliczenia międzyokresowe			
Pasywa razem (C+D)			

F-2 RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT

Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane.

POZYCJA	Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n)	ROK n + 1	ROK n + 2
1. PRZYCHODY (BRUTTO) razem			
1.1. sprzedaż produktów i usług (z działalności handlowej)			
1.2. sprzedaż materiałów i towarów (z działalności produkcyjnej)			
1.3. zmiana stanu produktu (z działalności usługowej)			
1.4. zyski nadzwyczajne (spłaty należności)			
1.5. pozostałe przychody (np. wsparcie inwestycyjne i pomostowe)			
2. KOSZTY (BRUTTO) razem			
2.1 zakupy towarów			
2.2 zakupy surowców / materiałów			
2.3 wynagrodzenie pracowników			
2.4 narzuty wynagrodzenia			
2.5 czynsz			
2.6 transport			
2.7 energia, co, gaz, woda			
2.8 usługi obce			
2.9 podatki lokalne			

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrnie”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



2.10 reklama			
2.11 ubezpieczenia rzeczowe			
2.12 koszty administracyjne i telekomunikacyjne			
2.13 leasing			
2.14 inne koszty (składka na ubezpieczenie społeczne właściciel)			
2.15 odsetki od kredytów			
2.16 amortyzacja			
3. DOCHÓD (STRATA) BRUTTO (1-2)			
4. PODATEK DOCHODOWY			
5. ZYSK NETTO (3- 4)			

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrnie”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



F-3 Przychody w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa

POZYCJA/MIESIĄC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Razem
1. Przychody ze sprzedaży													
1.1. Przychody ze sprzedaży usług													
1.2. Przychody ze sprzedaży materiałów i towarów													
2. Pozostałe przychody operacyjne													
1.1. Dotacje													
1.2. Pozostałe przychody operacyjne													
3. Przychody finansowe													
4. Przychody ogółem													

F-4 Koszty w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa

POZYCJA/MIESIĄC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Razem
1. Koszty działalności operacyjnej													
1.1 Amortyzacja													
1.2 Zużycie materiałów i energii													
- materiały podstawowe													
- energia elektryczna													
- paliwo, gaz													
- surowce													
- woda													
1.3 Usługi obce													
- rozmowy telefoniczne/ internet													
- najem/dzierżawa													
- usługi księgowo													
- usługi komunalne													
- pozostałe usługi													
1.4 Podatki i opłaty													
1.5 Wynagrodzenia													
1.6 Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia													

F-5 Rachunek wyników na pierwsze 12 miesięcy funkcjonowania przedsiębiorstwa

POZYCJA/MIESIĄC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Razem
1. Przychody netto ze sprzedaży													
2. Koszty działalności gospodarczej													
3. Zysk (strata) ze sprzedaży (1-2)													
4. Pozostałe przychody operacyjne													
5. Pozostałe koszty operacyjne													
6. Zysk (strata) z działalności operacyjnej(3+4-5)													
7. Przychody finansowe													
8. Koszty finansowe													
9. Zysk (strata) brutto (6+7-8)													
10. Podatek dochodowy													
K. Zysk (strata) netto (9-10)													

Czytelne podpisy Wnioskodawców

Data, miejscowość

