***Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych***

**BIZNESPLAN**

**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](#_Toc510696617)

[CZĘŚĆ B – OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA 3](#_Toc510696618)

[B-1 Opis planowanego przedsięwzięcia 3](#_Toc510696619)

[B-2 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego 4](#_Toc510696620)

[B-3 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego 5](#_Toc510696621)

[CZĘŚĆ C – PLAN MARKETINGOWY 6](#_Toc510696622)

[C-1 Opis produktu/usługi i pozycja na rynku 6](#_Toc510696623)

[C-2 Charakterystyka rynku 6](#_Toc510696624)

[C-3 Konkurencja na rynku 7](#_Toc510696625)

[C-4 Dystrybucja i promocja 8](#_Toc510696626)

[C-5 Prognoza przychodów 9](#_Toc510696627)

[C-6 Analiza SWOT planowego przedsięwzięcia 10](#_Toc510696628)

[CZĘŚĆ D – ZASOBY LUDZKIE 11](#_Toc510696629)

[D-1 Personel wiodący 11](#_Toc510696630)

[D-2 Kadra kierownicza 12](#_Toc510696631)

[CZĘŚĆ E – PLAN INWESTYCYJNY 12](#_Toc510696632)

[E-1 Opis planowanej inwestycji 12](#_Toc510696633)

[E-2 Harmonogram działań związany z realizacją przedsięwzięcia 14](#_Toc510696634)

[E-3 Aktualne zdolności wytwórcze 14](#_Toc510696635)

[CZĘŚĆ F – SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA 15](#_Toc510696636)

[F-1 UPROSZCZONY BILANS 15](#_Toc510696637)

[F-2 RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT 16](#_Toc510696638)

[F-3 Przychody w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa 18](#_Toc510696639)

[F-4 Koszty w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa 18](#_Toc510696640)

[F-5 Rachunek wyników na pierwsze 12 miesięcy funkcjonowania przedsiębiorstwa 19](#_Toc510696641)

CZĘŚĆ A – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| A-1 Dane przedsiębiorstwa społecznego | |
| *Proszę podać następujące dane* | |
| 1. **Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego** |  |
| 1. **NIP (istniejące przedsiębiorstwo społeczne lub podmiot ekonomii społecznej)** |  |
| 1. **REGON (istniejące przedsiębiorstwo społeczne lub podmiot ekonomii społecznej)** |  |
| 1. **Adres siedziby**   **W przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego - planowany** |  |
| 1. **Osoba uprawniona do kontaktu (lider grupy inicjatywnej)** |  |
| 1. **Telefon** |  |
| 1. **Adres poczty elektronicznej podmiotu (osoby do kontaktu)** |  |

# CZĘŚĆ B – OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

| B-1 Opis planowanego przedsięwzięcia |
| --- |
| 1. **Przedmiot i zakres planowanego przedsięwzięcia**   *Proszę opisać na czym polega planowane przedsięwzięcie? Proszę opisać zasadność planowanego przedsięwzięcia oraz sposób jego realizacji* |
|  |
| 1. **Cel przedsięwzięcia**   *Proszę opisać jaka jest misja i wizja, cele długookresowe (3 lata) oraz cele na najbliższy rok* |
| **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)** |  |
| 1. **Założyciele**   *Proszę podać informację o założycielach/członkach/udziałowcach przedsiębiorstwa społecznego.* | |
|  | |
| 1. **Kapitał (fundusz) podstawowy**   *Proszę podać wysokość wkładu własnego założycielskiego lub posiadane już kapitały, fundusze w przypadku istniejącego podmiotu.* |  |
| 1. **Rodzaj działalności** | □ Handel  □ Produkcja  □ Usługi |
| 1. **Forma organizacyjno-prawna** | □ Spółdzielnia socjalna osób fizycznych  □ Spółdzielnia socjalna osób prawnych  □ Fundacja  □ Stowarzyszenie  □ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (spółka non profit)  □ Inna (jaka?)  ……………………………………………………………………………………………… |
| 1. **Uzasadnienie wyboru formy organizacyjno-prawnej** | |
|  | |
| 1. **Czy Wnioskodawca planuje zostać podatnikiem podatku VAT?** | |
| □ Wnioskodawca **zamierza** **zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT  □ Wnioskodawca **nie zamierza zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT. | |
| 1. **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](http://localhost:12130/akty/tresc/404250) 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](http://localhost:12130/akty/tresc/404250) z późn. zm.). | |
|  | |
| 1. **Czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp. – jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie?** | |
|  | |
| 1. **Wartość społeczna przedsięwzięcia** | |
|  | |

| B-3 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego | | |
| --- | --- | --- |
| *Proszę podać kod PKD (cztery cyfry) dla prowadzonej/planowanej działalności* | | |
| **Działalność** | **Krótka charakterystyka**  **(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?** |
|  |
| 1. **Proszę podać, w jaki sposób produkt różni się od produktów/usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku?** |
|  |
| 1. **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.** |
|  |
| 1. **Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? W jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania?** |
|  |
| 1. **Czy popyt na produkt/ usługi będzie ulegał sezonowym zmianom?**   *Proszę uzasadnić brak sezonowych zmian lub przyczyny zmiennego zapotrzebowania na produkty/usługi.* |
|  |
| 1. **Jak będą minimalizowane skutki sezonowości? (jeżeli występują sezonowe zmiany popytu)** |
|  |
| 1. **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: |  | | | |
| 1. **Proszę uzasadnić powyższe oceny** | | | | |
|  | | | | |
| 1. **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 akcję 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.* |
|  |
| 1. **W jaki sposób klienci są oraz będą informowani o produktach/usługach?**   *Proszę opisać formę promocji/reklamy.* |
|  |
| 1. **Dlaczego wybrano wyżej wymienione formy promocji i informacji?**   *Proszę uzasadnić ich wybór w kontekście oferowanych produktów/usług.* |
|  |
| 1. **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 (n)*** | ***Rok n + 1*** | ***Rok n + 2*** |
| 1. | 1.  2. | **Cena (zł)** | |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** | |  |  |  |
| **Przychód (zł)** | |  |  |  |
| 2. | 1.  2. | **Cena (zł)** | |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** | |  |  |  |
| **Przychód (zł)** | |  |  |  |
| 3. | 1.  2. | **Cena (zł)** | |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** | |  |  |  |
| **Przychód (zł)** | |  |  |  |
| n. | 1.  2. | **Cena (zł)** | |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** | |  |  |  |
| **Przychód (zł)** | |  |  |  |
| ***Przychód dla wszystkich produktów/usług (1+2+3+n)*** | | | |  |  |  |
| 1. **Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1**   *Podaj sposób lub metodę kalkulacji zaproponowanego poziomu cen dla każdej usługi. Odnieś poziom cen do konkurencji.* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **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 Wytycznych 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:** |

|  |
| --- |
| 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:** |  | |
| 1. **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):** | |  |
| 1. **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** *Suma pkt. 2 i pkt.3 z tabeli E-1* | | |
| **RAZEM (PLN):** | |  |

| 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 oszacowań koszty związane z działaniami.* | | |
| **Opis działań** | **Koszt realizacji** | **Okres realizacji (od…do…)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 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.** | | |
|  | | |
| 1. **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 pasywom (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. 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 |  |  |  |
| 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)** |  |  |  |

## 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 księgowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - 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**