Załącznik nr 2 Biznesplan

**Biznesplan do projektu pt.: „WSPARCIE NA STARCIE- ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ”  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020  
OŚ PRIORYTETOWA 5 Zatrudnienie, Działanie 5.7 Nowe mikroprzedsiębiorstwa**

**nr Wniosku: ……………………………………………………………………………………………………………………..**

**Instrukcja wypełniania Biznesplanu:**

1. Wszystkie pola Biznesplanu należy wypełnić czytelnie (odręcznie lub komputerowo). W punktach, które nie dotyczą Wnioskodawcy, należy wpisać *„nie dotyczy”.*
2. Biznesplan należy podpisać czytelnie w miejscach do tego wyznaczonych.
3. Biznesplan należy spiąć wraz z załącznikami i dostarczyć w zamkniętej kopercie opatrzonej imieniem, nazwiskiem i adresem Uczestnika projektu oraz danymi teleadresowymi Realizatora Projektu/Partnera Projektu z dopiskiem „Wsparcie na starcie – zostań przedsiębiorcą” do właściwego terytorialnie biura projektu
4. Biznesplan należy dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej do:

**POWIAT KWIDZYŃSKI**- Biura Realizatora projektu na adres: **Kwidzyński Park Przemysłowo- Technologiczny, Górki 3A, 82- 500 Kwidzyn**

**POWIAT TCZEWSKI**- Biura Partnera na powiat tczewski na adres: **KOLORY ŻYCIA, pl. św. Grzegorza 5 pok. 204, 83- 110 Tczew.**

**Termin naboru każdorazowo będzie podany na stronie internetowej** [**www.kppt.pl**](http://www.kppt.pl) **oraz** [**www.koloryzycia.tczew.pl**](http://www.koloryzycia.tczew.pl)

1. W przypadku Biznesplanów dostarczonych za pośrednictwem poczty będzie brana pod uwagę data stempla pocztowego.
2. Biznesplany nadesłane w sposób inny niż wymienione powyżej (np. drogą elektroniczną bądź faxem) pozostaną bez rozpatrzenia.

# SEKCJA A DANE WNIOSKODAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| 1 Dane przedsiębiorstwa | |
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących przedsiębiorstwa: | |
| 1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa |  |
| 1. Adres siedziby przedsiębiorstwa |  |
| 1. Adres do korespondencji |  |
| 1. Numer telefonu |  |
| 1. Lokalizacja działalności gospodarczej - proszę o podanie miejsca (adres) wykonywania działalności |  |
| 1. Nazwa banku, nr rachunku bankowego |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A - 2 Potencjał Wnioskodawcy | | |
| Pozycja przedsiębiorstwa jest często determinowana kwalifikacjami osób prowadzących firmę.  W poniższej tabeli należy przeanalizować doświadczenie i umiejętności, które posiada Wnioskodawca. | | |
| 1. Imię i nazwisko |  | |
| 1. Wykształcenie   (proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/specjalność, rok ukończenia) |  | |
| 1. Inne kwalifikacje i umiejętności   przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia  (w tym przebyte kursy, szkolenia) |  | |
| 1. Doświadczenie zawodowe |  | |
| A - 3 Personel | | |
| Proszę wskazać, czy planowane jest zatrudnienie pracowników w ciągu pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej ze wskazaniem nazwy stanowiska, formy zatrudnienia i wymiaru etatu | | |
| Nazwa stanowiska | Liczba zatrudnionych osób na umowę o pracę/ etatów | Liczba zatrudnionych osób na umowę zlecenie, w tym pracownicy sezonowi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **SUMA:** | **SUMA:** |

# SEKCJA B OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

|  |  |
| --- | --- |
| B Opis planowanego przedsięwzięcia | |
| Proszę określić przedmiot, formę organizacyjno - prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym oraz opisać planowane przedsięwzięcie | |
| 1. Planowana data rozpoczęcia działalności |  |
| 1. Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi) |  |
| 1. Przedmiot i zakres działalności   (wg PKD wraz z opisem) |  |
| 1. Forma organizacyjno – prawna |  |
| 1. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym |  |
| 1. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia   (w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa  i krótkie uzasadnienie wyboru branży) |  |

# SEKCJA C: PLAN MARKETINGOWY

|  |  |
| --- | --- |
| C - 1 Opis produktu/usługi | |
| Proszę opisać swój produkt/usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga? | |
| 1. Proszę opisać oferowane produkty/ usługi |  |
| 1. Proszę podać w jaki sposób produkt różni się od produktów/usług konkurencji.  Czy jest to nowy produkt na rynku? |  |
| 1. Proszę wskazać zalety produktu/ usługi różnicujące go od innych istniejących na rynku produktów/usług. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| C - 2 Charakterystyka rynku | |
| Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż. | |
| 1. Kim będą nabywcy produktów i usług? Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym). |  |
| 1. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? |  |
| 1. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? |  |
| 1. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? |  |
| 1. Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek? |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C - 3 Konkurencja na rynku | | | | |
| Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i zastanowić się, jaka będzie ich reakcja na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenia produktu/usługi na rynek? | | | | |
| 1. Proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach. Proszę dokonać oceny ich produktów/ usług w skali od 1 (ocena najniższa) do 10 (ocena najwyższa) w porównaniu do własnego produktu. Należy wstawić oceny w kolumnach 2, 3, 4 oraz wyliczyć średnią w kolumnie 5. | | | | |
| 1. **Nazwa** | 1. **Jakość** | 1. **Cena** | 1. **Reklama / promocja** | 1. **Średni wynik punktowy** |
| Oferta Wnioskodawcy |  |  |  |  |
| Konkurent 1  ………………………….. |  |  |  |  |
| Konkurent N  …………………………. |  |  |  |  |
| 2. Proszę opisać potencjalne działania swoich konkurentów oraz swoją reakcję na te działania. | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 będzie odbywała się sprzedaż? |  |
| 1. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać formę promocji / reklamy. |  |
| 1. Jakie będą przewidziane formy płatności (przelew, gotówka, karta)? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C - 5 Cena | | | |
| Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 6, C-7. | | | |
| 1. Proszę wyjaśnić planowany poziom cen. Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów / usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi). | | | |
| *Produkt / usługa* | *Rok w którym została*  *założona działalność*  *gospodarcza (n)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| 1. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1? |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C - 6 Prognoza sprzedaży | | | |
| Poniżej należy oszacować wielkość sprzedaży. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 5, C-7. | | | |
| 1. Proszę podać wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.) produktów/usług w kolejnych okresach. Należy uwzględnić wszystkie pozycje oferty wymienione w tabeli C-5. | | | |
| *Produkt/usługa* | *Rok w którym została*  *założona działalność*  *gospodarcza (n)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| 1. Proszę uzasadnić, że podane powyżej wielkości są realne. |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C - 7 Przychody | | | |
| Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów / usług. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli C-5 oraz C-6. Wartości w tabeli muszą być tożsame z wartościami podanymi w tabeli E-2.2. | | | |
| *Produkt /usługa* | *Rok w którym została*  *założona działalność*  *gospodarcza (n)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| SUMA: |  |  |  |

# SEKCJA D – OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA I SZACUNKOWY BUDŻET PRZEDSIĘWZIECIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D - 1 Opis planowanego przedsięwzięcia | | | | |
| Należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia (np. zakup maszyn i urządzeń, adaptacja pomieszczeń itp.). | | | | |
| 1. Uzasadnienie dla zakresu podejmowanego przedsięwzięcia: | |  | | |
| 1. Zakres inwestycji (wymienić wszystkie planowane wydatki wraz z uzasadnieniem): | | | | |
| Rodzaj wydatku | Uzasadnienie dla poszczególnych wydatków | | | Planowane źródła finansowania wydatku (stawka jednostkowa/środki własne: gotówka, kredyt, pożyczka, inne) |
| 1. |  | | |  |
| 2. |  | | |  |
| 3. |  | | |  |
| n. |  | | |  |
| Planowany termin (miesiąc/rok), w którym nastąpi pełne wykorzystanie środków finansowych na rozpoczęcie działalności. | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D - 2 Aktualne zdolności wytwórcze | | | |
| 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 Wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia? Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności? |  | | |
| 1. Proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.). |  | | |
| 1. Proszę określić zasoby techniczne | *Rodzaj maszyny/ urz*ą*dzenia* | *Rok produkcji* | *Szacunkowa warto*ść |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| D - 3 Informacja o planowanej inwestycji | |
| 1. Jak będzie wyglądał proces techniczny produkcji lub oferowania usług w przypadku planowanej inwestycji. |  |
| 1. Proszę podać specyfikację techniczną planowanych maszyn i urządzeń oraz uzasadnić, że jest ona adekwatna do wymagań przedsięwzięcia. |  |

# SEKCJA E: SYTUACJA EKONOMICZNO- FINANSOWA

|  |
| --- |
| E.1. Źródła finansowania wkładu własnego (gotówka, kredyt, pożyczka, inne - jakie?) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E.2 Analiza finansowa | | | |
| ***E.2.1 Rachunek zysków i strat*** | | | |
| Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane. | | | |
| **Pozycja** | **Rok, w którym została założona działalność** | **Rok n + 1** | **Rok n + 2** |
| **PRZYCHODY (brutto)** |  |  |  |
| 1.1. z działalności handlowej |  |  |  |
| 1.2. z działalności produkcyjnej |  |  |  |
| 1.3. z działalności usługowej |  |  |  |
| 1.4. spłaty należności |  |  |  |
| 1.5 inne |  |  |  |
| **1. RAZEM PRZYCHODY** |  |  |  |
| **KOSZTY (brutto)** |  |  |  |
| 2.1 zakupy towarów |  |  |  |
| 2.2 zakupy surowców/ materiałów |  |  |  |
| 2.3 wynagrodzenie pracowników |  |  |  |
| 2.4 narzuty na 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 telekom. |  |  |  |
| 2.13 leasing |  |  |  |
| 2.14 inne koszty |  |  |  |
| 2.15 odsetki od kredytów |  |  |  |
| 2.16 amortyzacja |  |  |  |
| **2. RAZEM KOSZTY** |  |  |  |
| 3. Zmiany stanu produktów (+/ -) |  |  |  |
| **4. KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODÓW** |  |  |  |
| **5. ZUS właściciela** |  |  |  |
| **6. ZYSK BRUTTO (1-4-5)** |  |  |  |
| **7. PODATEK DOCHODOWY** |  |  |  |
| **8. ZYSK NETTO (6-7)** |  |  |  |

…………………………………………………………….

**data i podpis Wnioskodawcy**