Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego oraz wsparcia pomostowego na utworzenie nowych miejsc pracy

**BIZNESPLAN**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne**

**Działanie IX.3 Rozwój ekonomii społecznej
Poddziałanie IX.3.1 Miejsca pracy w sektorze ekonomii społecznej**

**projekt: OWES – „Ja – Ty – My”**

**współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**nr umowy RPLD.09.03.01-10-0004/17-00 z dnia 5 lutego 2018 r.**

# CZĘŚĆ A - INFORMACJE OGÓLNE O WNIOSKODAWCY

|  |
| --- |
| A-1 DANE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO |
| *Proszę podać następujące dane* |
| 1. **Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego**
 |  |
| 1. **NIP (dotyczy istniejących przedsiębiorstw społecznych lub podmiotów ekonomii społecznej)**
 |  |
| 1. **REGON (dotyczy istniejących przedsiębiorstw społecznych lub podmiotów ekonomii społecznej)**
 |  |
| 1. **Adres siedziby (w przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego – planowany)**
 |  |
| 1. **Osoba do kontaktu**
 |  |
| 1. **Telefon kontaktowy**
 |  |
| 1. **Adres poczty elektronicznej podmiotu (osoby do kontaktu)**
 |  |

# CZĘŚĆ B - CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

| B-1 OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA  |
| --- |
| **1. Przedmiot i zakres planowanego przedsięwzięcia***Proszę opisać na czym polega planowane przedsięwzięcie? Proszę opisać zasadność planowanego przedsięwzięcia (w tym proszę przedstawić uzasadnienie rynkowe w odniesieniu do danych statystycznych)* |
|  |
| **2. Cel przedsięwzięcia***Proszę opisać jaka jest misja i wizja, cele krótko-, średnio- i długookresowe (do 3 lat)*  |
| **Misja i wizja** |
|  |
| **Cele długookresowe (po 24 miesiącu prowadzenia działalności)** |
|  |
| **Cele średniookresowe (6-24 miesięcy prowadzenia działalności)** |
|  |
| **Cele krótkookresowe (pierwszych 6 miesięcy prowadzenia działalności)** |
|  |
| **B-2 CHARAKTERYSTYKA DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO** |
| **1. Data rozpoczęcia działalności ekonomicznej (rzeczywista lub planowana)**  |  |
| **2. Założyciele***Proszę podać informację o założycielach/członkach/udziałowcach przedsiębiorstwa społecznego.* |
|  |
| **3. Kapitał (fundusz) podstawowy***Podać wysokość wkładu własnego założycielskiego lub posiadane już kapitały, fundusze w przypadku istniejącego podmiotu* |  |
| **4. Rodzaj działalności***(handel, produkcja, usługi)* |  |
| **5. Forma organizacyjno-prawna** |  |

| **1. Działalność** | **Krótka charakterystyka (przedmiot i zakres)** |
| --- | --- |
| 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 ekonomicznej 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. Na jakim rynku i w jakim segmencie będzie działał podmiot? Jaki jest stan branży, w której chce działać podmiot i jakie są prognozowane tendencje?** |
|  |

|  |
| --- |
| C-2 RYNEK |
| *Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż.* |
| **1. Kim są nabywcy produktów/ usług? Proszę podać potencjalną liczbę klientów w odniesieniu do wybranego rynku, jak również podać szacowaną liczbę rzeczywistych klientów jaką zamierza się pozyskać (w ujęciu rocznym).** |
|  |
| **2. Oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów/usług** |
| ***Grupa klientów*** | ***Oczekiwania i potrzeby*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **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. Wielowariantowość. 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 (maksymalnie 3) w odniesieniu do kryteriów oceny konkurentów, tj. jakości, ceny i reklamy/promocji.* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ***Nazwa*** | ***Jakość*** | ***Cena*** | ***Reklama/promocja*** | ***Średni wynik*** |
| Oferta wnioskodawcy |  |  |  |  |
| Konkurent 1Nazwa: |  |  |  |  |
| Konkurent 1Opis:  |  |
| Konkurent 2Nazwa: |  |  |  |  |
| Konkurent 2Opis: |  |
| Konkurent 3Nazwa: |  |  |  |  |
| Konkurent 3Opis: |  |
| **2. Proszę podać, w jaki sposób produkt różni się od produktów/usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku? Co będzie źródłem przewagi konkurencyjnej?** |
|  |

|  |
| --- |
| C-4 DYSTRYBUCJA I PROMOCJA |
| **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. Proszę oszacować koszty działań promocyjnych, a także termin wdrażania i prowadzenia poszczególnych działań promocyjnych.* |
|  |
| **3. Dlaczego wybrano wyżej wymienione formy promocji i informacji?** *Proszę uzasadnić ich wybór w kontekście oferowanych produktów/usług i zdefiniowanych grup klientów.* |
|  |

|  |
| --- |
| C-5 CENA |
| **1. Proszę wyjaśnić planowany poziom cen.** *Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów/usług/towarów (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi).* |
| *Produkt / usługa / towar* | *2018* | *2019* | *2020* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| **2. Metodologia wyliczania cen***Podaj sposób lub metodę kalkulacji zaproponowanego poziomu cen dla każdej usługi: Proszę podać uzasadnienie odnoszące się do sytuacji rynkowej, jakości, zmian w kosztach, itp.* |
|  |

|  |
| --- |
| C-6 PROGNOZA SPRZEDAŻY |
| Poniżej należy oszacować wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.). 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/towar* | *2018* | *2019* | *2020* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| **2. Proszę uzasadnić, że podane powyżej wielkości są realne.** |
|  |

|  |
| --- |
| C-7 PRZYCHODY |
| **1. 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 F-1. |
| *Produkt / usługa / towar* | *2018* | *2019* | *2020* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| etc. |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |
| Inne przychody\* |  |  |  |
| **Łączna wartość przychodów (musi być równa poz. A w tabeli F-1)** |  |  |  |

*\*W pozycji „Inne przychody” należy wykazać wartość dodatkowych przychodów, które nie wynikają z przemnożenia wartości z tabeli C-5 i C-6 (dodatkowe przychody nie związane z podstawową działalnością ekonomiczną, np. wsparcie pomostowe, PFRON etc.)*

| C-8 ANALIZA SWOT PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA |
| --- |
| **Uwarunkowania wewnętrzne** |
| **Mocne strony** | **Słabe strony** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Uwarunkowania zewnętrzne** |
| **Szanse** | **Zagrożenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**CZĘŚĆ D – KAPITAŁ SPOŁECZNY**

| D-1 PERSONEL WNIOSKODAWCY |
| --- |
| *Proszę scharakteryzować istniejący poziom i strukturę zatrudnienia w przedsiębiorstwie – dotyczy podmiotu istniejącego* |
|  |
| **Proszę opisać strukturę przedsiębiorstwa w związku z planowanym przedsięwzięciem:**1. Stanowisko
2. Liczba osób w ramach danego stanowiska
3. Opis stanowiska (tj. zakres obowiązków, wymiar zatrudnienia, czas/miejsce pracy)
4. Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona
5. Czy osoba ta spełnia kryteria, o których mowa w rozdziale 7 pkt 3) 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: …………………………………** |
| **Liczba osób w ramach stanowiska 1:** |
| **Opis stanowiska 1 w odniesieniu do punktów:****3.****4.****5.****6.****7.****8.****9.** |
| **Nazwa stanowiska 2: …………………………………** |
| **Liczba osób w ramach stanowiska 2:** |
| **Opis stanowiska 1 w odniesieniu do punktów:****3.****4.****5.****6.****7.****8.****9.** |
| **Nazwa stanowiska N: …………………………………** |
| **Liczba osób w ramach stanowiska N:** |
| **Opis stanowiska 1 w odniesieniu do punktów:****3.****4.****5.****6.****7.****8.****9.** |

|  |
| --- |
| D-2 Kadra kierownicza |
| *Proszę przedstawić doświadczenie i umiejętności, które posiada kadra kierownicza wnioskodawcy, jeśli nie zostało to wskazane powyżej. Proszę wskazać osobę/-y odpowiedzialną/-e za zarządzanie, finanse, sprzedaż/pozyskiwanie klientów.* |
| Imię i nazwisko, wiek, stanowisko, wykształcenie, **doświadczenie zawodowe** |
|  |

**CZĘŚĆ E – PLAN INWESTYCYJNY**

|  |
| --- |
| E-1. INFORMACJA O PLANOWANEJ INWESTYCJI |
| Jeżeli w ramach zgłaszanego projektu konieczny jest **zakup robót i materiałów budowlanych**, to proszę opisać ich zakres. **Czy posiadane jest pozwolenie na budowę? Jeżeli nie proszę określić przewidywany termin otrzymania pozwolenia.** |
|  |
| E-2. OPIS PLANOWANYCH WYDATKÓW FINANSOWYCH |
| **Zakres rzeczowy planowanych wydatków.** Należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia (np. modernizacja budynków, zakup maszyn i urządzeń, zagospodarowanie terenu, reklama itp.) |
| **Rodzaj wydatku** | **Cena jednostkowa (brutto zł)** | **Ilość** | **Suma (brutto zł)** | **Termin poniesienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  | **--------------------------** |
| E-3. UZASADNIENIE PLANOWANYCH WYDATKÓW FINANSOWYCH |
| **Zakres rzeczowy planowanych wydatków.** Należy przedstawić w kolejności zgodnej z pkt. E-2. |
| **Rodzaj wydatku** | **Uzasadnienie** | **Minimalne parametry techniczne** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| E-4 AKTUALNE ZDOLNOŚCI WYTÓRCZE |
| 1. Jakie działania zostały już podjęte w związku z przygotowaniami do prowadzenia działalności ekonomicznej przez przedsiębiorstwo społeczne? Czy Wnioskodawca – na tyle, na ile jest to możliwe – jest już przygotowany do prowadzenia działalności ekonomicznej? Jakie działania przygotowawcze zostaną jeszcze podjęte w najbliższym czasie? |
|  |
| 2. 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]** |
| 2.1  |  |  |
| 2.2  |  |  |
| 2.3  |  |  |
| 2.n |  |  |

# CZĘŚĆ F - SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA

|  |
| --- |
| F-1. RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT |
| Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane. Umieszczone tu dane muszą być spójne danymi znajdującymi w tabeli C-7. |
| **Pozycja** | *2018* | *2019* | *2020* |
| **A. Przychody ogółem, w tym:** |  |  |  |
| 1. Przychody ze sprzedaży produktów i usług
 |  |  |  |
| 1. Przychody ze sprzedaży materiałów i towarów
 |  |  |  |
| 1. Zmiana stanu produktów
 |  |  |  |
| 1. Pozostałe przychody operacyjne
 |  |  |  |
| 1. Przychody finansowe
 |  |  |  |
| **B. Koszty ogółem:** |  |  |  |
| 1. Amortyzacja
 |  |  |  |
| 1. Zużycie materiałów i energii
 |  |  |  |
| 1. Usługi obce
 |  |  |  |
| 1. Podatki i opłaty
 |  |  |  |
| 1. Wynagrodzenia
 |  |  |  |
| 1. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia
 |  |  |  |
| 1. Pozostałe koszty rodzajowe
 |  |  |  |
| 1. Wartość sprzedanych towarów
 |  |  |  |
| 1. Pozostałe koszty operacyjne
 |  |  |  |
| 1. Koszty finansowe
 |  |  |  |
| 1. Straty nadzwyczajne
 |  |  |  |
| **C. Zysk (strata) brutto: A-B** |  |  |  |
| **D. Podatek dochodowy** |  |  |  |
| **E. Zysk netto/Strata netto**  |  |  |  |

**Dodatkowe wyjaśnienia do prognoz finansowych, w tym uzasadnienie kosztów.**