*Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*

Biznesplan

dot. Projektu pn.: „Dotacja na Twoją firmę”

w ramach

**Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020**

**Oś Priorytetowa 6**

Rynek Pracy

**Działanie 6.3**

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

**Poddziałanie 6.3.1**

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

Spis treści

[Identyfikacja wnioskodawcy 2](#_Toc55573000)

[Kategoria I - Pomysł na biznes – analiza marketingowa 3](#_Toc55573001)

[1. Produkt 3](#_Toc55573002)

[2. Klienci i rynek 4](#_Toc55573003)

[3. Promocja 5](#_Toc55573004)

[4. Główni konkurenci 6](#_Toc55573005)

[5. Analiza ograniczeń 8](#_Toc55573006)

[Kategoria II. Potencjał Wnioskodawcy 8](#_Toc55573007)

[1. Identyfikacja potencjału Wnioskodawcy 8](#_Toc55573008)

[Kategoria III – Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia 10](#_Toc55573009)

[1. Przewidywane wydatki pod względem ekonomiczno - finansowym 10](#_Toc55573010)

[Opis planowanego przedsięwzięcia 10](#_Toc55573011)

[2. Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia 12](#_Toc55573012)

[2. Wykonalność ekonomiczno-finansowa 13](#_Toc55573013)

[Prognoza poziomu cen 13](#_Toc55573014)

[Prognoza wielkości sprzedaży 13](#_Toc55573015)

[Prognoza przychodów 14](#_Toc55573016)

[Koszty 15](#_Toc55573017)

[3. Prognoza finansowa 16](#_Toc55573018)

[Rachunek zysków i strat 16](#_Toc55573019)

**Wnioskodawca (Uczestnik Projektu) musi wypełnić wszystkie pola w biznesplanie. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, musi wpisać „nie dotyczy”. Pozostawienie pustych pól w dokumencie może skutkować odrzuceniem wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.**

# Identyfikacja wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa** |
| Należy zaprezentować w skrócie przedsiębiorstwo, zakres działalności, rodzaj wytwarzanych produktów/ świadczonych usług.  |
| **Pełna nazwa przedsiębiorstwa**  |  |
| **Numer telefonu**  |  |
| **Planowana data rozpoczęcia działalności** |  |
| **Rodzaj działalności** (np. handel, usługi, produkcja) |  |
| **Przedmiot działalności** (należy podać główne/wiodące PKD a także pozostałe kody PKD dotyczące wymienionych w biznesplanie produktów/usług) Dodatkowo można podać – bez opisu - zakres działalności (np. kosmetyczka – usługi mobilne, zabiegi na twarz i ciało; meble na zamówienie – usługi zakresu projektowania i wykonania zabudowy kuchennej).  |  |
| **Czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w branżach w obszarze inteligentnych specjalizacji (smart specialisation)?\*****UWAGA!** Jeśli zaznaczono **TAK** należy podać uzasadnienie dlaczego planowana działalność gospodarcza wpisuje się w ww. sektory/branże wraz z podaniem kodów PKD działalności. Należy nadto wymienić produkty/usługi wpisujące się w dany kod PKD (szczegółowy opis produktów/usług należy zawrzeć w dalszej części biznesplanu). | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **Czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze odnawialnych źródeł energii (OZE)?\*****UWAGA!** Jeśli zaznaczono **TAK** należy podać uzasadnienie dlaczego planowana działalność gospodarcza wpisuje się w ww. sektory/branże wraz z podaniem kodów PKD działalności. Należy nadto wymienić produkty/usługi wpisujące się w dany kod PKD (szczegółowy opis produktów/usług należy zawrzeć w dalszej części biznesplanu). | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **Forma prawna działalności** | Jednoosobowa działalność gospodarcza |
| **Adres siedziby/stałego miejsca prowadzenia przedsiębiorstwa lub w przypadku braku, adres do doręczeń.** |  |
| **Wnioskodawca zamierza/nie zamierza zarejestrować się jako płatnik podatku VAT\*** | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **Stawka jednostkowa na samozatrudnienie obejmuje dotację jednorazową w kwocie maksymalnie 20.528,00 PLN oraz wkład własny Uczestnika Projektu w kwocie minimum 2.522,00 PLN.** | **23.050,00 PLN** |
| **Okres rozliczenia wydatków** | **do 31 sierpnia 2021** |

\* Proszę wpisać/uzupełnić właściwe.

# Kategoria I - Pomysł na biznes – analiza marketingowa

## 1. Produkt

|  |
| --- |
| **Charakterystyka produktu/usługi** |
| Należy krótko opisać planowaną działalność gospodarczą ze wskazaniem i opisaniem przeważających produktów/usług.**Uwaga!** Należy zapewnić spójność produktów/usług z danymi zawartymi w punkcie III.2 biznesplanu. |  |
| Należy wskazać czy produkt/usługa będą posiadały jakieś dodatkowe cechy w odniesieniu do wybranej branży, czy też względem konkurentów. Jeśli tak, to należy je dokładnie opisać oraz wyjaśnić dlaczego właśnie takie cechy produktu/usługi wg Wnioskodawcy mogą wpłynąć na odniesienie sukcesu? Dlaczego klienci zainteresowani będą tym właśnie produktem/usługą? |  |
| Należy wskazać czy produkt/usługa będzie odznaczał się sezonowością. Jeśli tak, to należy opisać jakimi metodami Wnioskodawca będzie starał się ją równoważyć. |  |

## 2. Klienci i rynek

|  |
| --- |
| **Klienci** |
| Należy opisać klientów, do których skierowany będzie produkt lub usługa, w jaki sposób zostaną wybrani, czy firma nastawia się na klienta masowego czy indywidualnego. Należy wskazać, czy i w jaki sposób każda wskazana przez Wnioskodawcę grupa odbiorców przyniesie najlepsze z ekonomicznego punktu widzenia możliwości zbytu produktu/usługi. |
| Do kogo adresowana będzie oferta? Prosimy przeanalizować i szczegółowo opisać grupę docelową, czyli klientów produktów/usług wraz z ich liczebnością i wskazaniem jaką część z nich Wnioskodawca zamierza pozyskać. Prosimy wskazać w jaki sposób zostali wybrani, czy firma nastawia się na klienta indywidualnego, a może będzie tylko kilku większych odbiorców produktów/usług. Prosimy powołać się na badania/obserwacje (własne lub zewnętrzne), na podstawie których podjęto decyzję o skierowaniu produktów/usług do wybranej grupy klientów oraz dane liczbowe ze wskazaniem ich źródła i okresu, którego dotyczą. |  |
| Jakie są oczekiwania klientów w stosunku do oferowanego produktu? Czy najistotniejsza jest dla nich niska cena, wysoka jakość czy też inne czynniki?Należy wskazać w jakim zakresie oferowany produkt/usługa spełni te oczekiwania. Jednocześnie należy wskazać skąd Wnioskodawca ma wiedzę na temat oczekiwań klientów. |  |

|  |
| --- |
| **Rynek** |
| W ramach jakiej branży Wnioskodawca planuje prowadzić działalność gosp.? Należy krótko scharakteryzować branżę, w której Wnioskodawca planuje działać, w tym w szczególności wielkość rynku (wartościowo i mając na uwadze klientów), podział rynku, perspektywy rozwoju, a także czynniki sukcesu na danym rynku. |  |
| Czy istnieją bariery wejścia na rynek docelowy?Jeśli tak to jakie i czy wymaga to dużych nakładów finansowych, posiadania technologii, know-how, patentów, koncesji itp.?Przez barierę wejścia na rynek nie należy rozumieć braku środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej. |  |
| Czy branża ma charakter rosnący (rozwojowy), stabilny czy malejący – należy wyjaśnić i krótko opisać lokalne uwarunkowania/czynniki, które wpływają na wskazany charakter branży. |  |
| Czy Wnioskodawca zamierza w swojej działalności korzystać z dostawców/podwykonawców? Jeśli tak, to należy opisać zakres i rodzaj takiej współpracy w zakresie planowanej działalności gospodarczej. |  |

## 3. Promocja

|  |
| --- |
| **Charakterystyka promocji** |
| Należy dokonać wyboru metod dotarcia do klientów oraz ich krótkiej charakterystyki i uzasadnić, dlaczego takie metody będą skuteczne.  |
| Należy opisać przy użyciu, jakich narzędzi klienci będą informowani o produktach/usługach. Należy opisać i uzasadnić wybór narzędzi promocyjno-informacyjnych. |  |
| Należy wskazać jaki będzie kosztopisanych powyżejdziałań w ujęciurocznym. Należy wskazać z jakich środków finansowana będzie promocja w pierwszym roku działalności (np. wsparcie pomostowe, środki własne, przychody z działalności, praca własna itp.) |  |
| Czy Wnioskodawca planuje utrzymywać relacje z klientami? Jeśli tak, należy opisać w jaki sposób (np. karnety, karty lojalnościowe, zniżki dla stałych klientów itp.). |  |

## 4. Główni konkurenci

|  |
| --- |
| **Konkurencja** |
| Należy wskazać głównych konkurentów Wnioskodawcy, z którymi będzie on rywalizował na rynku docelowym. W ocenie należy uwzględnić cechy takie jak potencjał przedsiębiorstwa, wysokość cen, jakość produktów/usług, dystrybucję i promocję.Należy zarówno opisać, jak i ocenić ofertę zarówno Wnioskodawcy jak i konkurentów w skali punktowej od 1-10 według następujących kryteriów: * jakość,
* cena,
* marka, promocja i reklama,

gdzie:* 10 to najwyższy poziom jakości, najniższa cena i najbardziej wartościowa marka/największe nakłady na reklamę i promocję,
* 1 to najniższy poziom jakości, najwyższa cena i najmniejsza wartość marki i nakładów na reklamę i promocję.
 |
| **Ogólna charakterystyka konkurencji (liczba konkurentów, ich siła i pozycja rynkowa)** |  |
| **Szczegółowa analiza głównych konkurentów** |
| **Nazwa i adres konkurenta** | **Kryteria** | **Ocena kryteriów w skali od 1 do 10** | **Opis i uzasadnienie oceny** |
| **Oferta wnioskodawcy** | **jakość** |  |  |
| **cena** |  |  |
| **marka, promocja i reklama** |  |  |
| **Konkurent 1 (nazwa i adres)** | **jakość** |  |  |
| **cena** |  |  |
| **marka, promocja i reklama** |  |  |
| **Konkurent 2 (nazwa i adres)** | **jakość** |  |  |
| **cena** |  |  |
| **marka, promocja i reklama** |  |  |
| **Konkurent 3 (nazwa i adres) itd.** | **jakość** |  |  |
| **cena** |  |  |
| **marka, promocja i reklama** |  |  |

|  |
| --- |
| **Strategia konkurencji** |
| Należy zaprezentować strategię konkurowania. Czy firma będzie konkurować ceną, jakością, czy też Wnioskodawca ma inny pomysł na zdystansowanie konkurencji? Dlaczego przedstawiona strategia będzie skuteczna? Proszę wziąć pod uwagę to, jakim potencjałem dysponuje konkurent i czy jego działania odwetowe nie będą dla firmy zbyt groźne na obecnym etapie działalności. |
|  |

## 5. Analiza ograniczeń

|  |
| --- |
| **Analiza ograniczeń i rozwiązań alternatywnych** |
| Należy wymienić i scharakteryzować czynniki mogące ograniczać działalność firmy zarówno w bliższej jak i dalszej przyszłości.W tabeli przedstawiono podstawowe kategorie ograniczeń, jeśli Wnioskodawca zauważa inne jak np. polityczne czy kulturowe, wynikające ze specyfiki działalności, można rozbudować tabelę. | Należy opisać rozwiązania będące odpowiedzią na zdiagnozowane ograniczenia |
| **Organizacyjne i czasowe** |  |  |
| **Techniczne** |  |  |
| **Finansowe** |  |  |
| **Prawne** |  |  |
| **Inne (wskazać jakie)** |  |  |

# Kategoria II. Potencjał Wnioskodawcy

## 1. Identyfikacja potencjału Wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **Wykształcenie i doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy** |
| Należy opisać swoje wykształcenia, doświadczenia zawodowe i dodatkowe umiejętności. |
| Wykształcenie |  |
| Doświadczenie zawodowe (udokumentowane i nieudokumentowane, jeśli Wnioskodawca takie posiada) |  |
| Znajomość języków obcych |  |
| Umiejętność obsługi komputera i korzystania z internetu (należy wskazać w jakim zakresie Wnioskodawca posługuje się komputerem, jakie zna programy i w jakich pracuje oraz czy potrafi biegle posługiwać się internetem)  |  |
| Kursy i szkolenia (należy wskazać tylko te udokumentowane) |  |
| Dodatkowe umiejętności (np. prawo jazdy, umiejętności manualne, techniczne, organizacyjne itp.)  |  |

|  |
| --- |
| **Personel** |
| Należy wymienić i opisać kluczowe dla funkcjonowania przedsiębiorstwa stanowiska pracy. Należy podać planowane zatrudnienie w etatach lub częściach etatów oraz planowany min. okres zatrudnienia (jeśli dotyczy)\*. |
| Nazwa stanowiska | **Liczba zatrudnionych na umowęo pracę osób/etatów\*** (zakres zadań, wymagane kwalifikacje, planowany okres zatrudnienia – w pełnych miesiącach) | Liczba zatrudnionych na umowę zlecenie i pracowników sezonowych\*(zakres zadań, wymagane kwalifikacje, planowany okres zatrudnienia – w pełnych miesiącach) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Suma: |  | Suma: |  |

\* *wypełnić tylko w przypadku planowanego zatrudnienia.*

*Uwaga! Podczas oceny merytorycznej biznesplanu zostaną przyznane dodatkowe punkty wyłącznie w przypadku zatrudnienia pracownika na umowę o pracę co najmniej na 0,5 etatu na okres minimum 1 m-ca.*

|  |
| --- |
| **Przygotowanie do realizacji projektu i wykonane działania** |
| W tabeli należy wyszczególnić majątek, który będzie stanowił własność przedsiębiorstwa,a także taki, który będzie używany w firmie na podstawie umów najmu, dzierżawy i leasingu**(z wyłączeniem tego, który zostanie zakupiony w ramach dotacji)**. |
| **1. Grunty** *(podać grunty, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów dzierżawy lub użyczenia)* |
| Lokalizacja | Powierzchnia | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa*) | Szacowana wartość (na dzień składania biznesplanu)\* |
|  |  |  |  |
| **2. Budynki i budowle** *(podać budynki, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów najmu, użyczenia lub leasingu)* |
| Lokalizacja i przeznaczenie | Powierzchnia  | Forma władania (*własność, użyczenie, najem, leasing*) | Szacowana wartość (na dzień składania biznesplanu)\* |
|  |  |  |  |
| **3. Maszyny i urządzenia** *(podać urządzenia, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów dzierżawy, użyczenia lub leasingu)* |
| Rodzaj *(typ, producent, model)* | Rok produkcji | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa, leasing*) | Szacowana wartość (na dzień składania biznesplanu)\* |
|  |  |  |  |
| **4. Środki transportu** *(podać środki transportu, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów najmu, użyczenia lub leasingu)* |
| Rodzaj *(typ, producent, model)* | Rok produkcji  | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa, leasing*) | Szacowana wartość (na dzień składania biznesplanu)\* |
|  |  |  |  |
| **5. Pozostałe środki trwałe i wartości niematerialne i prawne** *(wymienić najważniejsze, dla pozostałych podać szacunkowe wartości dla poszczególnych grup np. narzędzia czy meble)* |
| Rodzaj  | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa, leasing*) | Szacowana wartość (na dzień składania biznesplanu)\* |
|  |  |  |
| **6. Pozostałe elementy wyposażenia niebędące środkami trwałymi i wartościami niematerialnymi i prawnymi** *– można tu w zależności od rodzaju planowanej działalności np. wymienić miski, formy do pieczenia ciast, nożyczki fryzjerskie, narzędzia ogrodnicze, książki, instrumenty muzyczne, opony do samochodu, itp.* |
|  |
| **7. Środki użytkowane bezumownie** – *można tu wymienić środki użytkowane na potrzeby działalności gospodarczej np. pojazdy, maszyny, urządzenia lub lokale będące własnością Wnioskodawcy* |
|  |

\* W przypadku trudności z oszacowaniem wartości proszę podać wartość księgową

# Kategoria III – Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia

## 1. Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem pod względem ekonomiczno - finansowym

|  |
| --- |
| Opis planowanego przedsięwzięcia  |
| Należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia (np. budowa, modernizacja budynków, zakup maszyn i urządzeń, zagospodarowanie terenu, itp.). **W pkt. I** należy odnieść się do **całokształtu** działań związanych z zakładaną działalnością gospodarczą, wskazując kwotowy w nim udział kosztów kwalifikowanych. Należy przedstawić wydatki, jakie zostaną poniesione z dotacji inwestycyjnej jednorazowej oraz inne wydatki, które zostaną poniesione w związku z zakładaną działalnością gospodarczą.a **w pkt. II** należy odnieść się **jedynie** do kosztów kwalifikowanych (planowanych do poniesienia w ramach dotacji jednorazowej). W pkt II należy przedstawić **szczegółowe zestawienie** towarów i/lub usług, które przewidywane są do zakupienia w ramach realizacji biznesplanu (w tym dot. finansowego wkładu własnego wnioskodawcy) wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowej.  |
| I. Zakres przedsięwzięcia inwestycyjnego – *wymienić* ***wszystkie*** *planowane działania wraz z uzasadnieniem, wskazując* ***wszystkie*** *planowane wydatki (brutto/netto):* |
| II. Rodzaj działania / kosztów\**(typ, producent, model, rok produkcji, nowe/używane, ilość) -*  *wymienić wyłącznie* ***działania kwalifikowane*** *planowane do poniesienia z* ***dotacji i wymaganego wkładu własnego****:* |  Uzasadnienie konieczności poniesienia poszczególnych wydatków | Koszty brutto lub netto w zależności od deklaracji Wnioskodawcy dotyczącej VAT |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4 |  |  |
| itd. |  |  |
|  | **RAZEM (PLN):** |  |

\* Punkt II podlega monitorowaniu przez Beneficjenta/Partnera

|  |
| --- |
| 2. Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia |
| Poniżej należy podać planowane wydatki związane z realizacją przedsięwzięcia **w kwotach brutto lub netto** (w zależności od deklaracjiWnioskodawcy dotyczącej VAT) dla kwartałów realizacji projektu. |
|  **netto brutto** |
| **Planowane rozpoczęcie i zakończenie realizacji projektu (miesiąc, rok):** |  |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie: *należy podać wyłącznie wydatki takie jak w* punkcie III.1.II biznesplanu *-* „*Opis planowanego przedsięwzięcia” (proszę podać nazwę, typ, producent, model, rok produkcji, nowe/używane, ilość)*** | **KWOTA** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| itd. |  |  |
| **Podsumowanie wszystkich wydatków: A = B + C + D** |
| **A** | **Wydatki razem (wszystkie koszty planowanego przedsięwzięcia) – suma ww. pozycji** |  |
| **B** | **Koszty kwalifikowane finansowane z dotacji (20.528,00 PLN)** |  |
| **C** | **Wymagany minimalny wkład własny wnioskodawcy, tj.**  **2.522,00 PLN**  |  |
| **D** | **Pozostały wkład własny – *jeśli dotyczy*** |  |

## 2. Wykonalność ekonomiczno-finansowa

|  |
| --- |
| Prognoza poziomu cen |
| Należy przedstawić planowaną wielkość cen w poszczególnych latach (w PLN) |
| Produkt (grupa asortymentowa)/usługa/towar | J.m. | Cena na koniec pierwszego roku prowadzenia działalności (na dzień 31.12.2021) | Cena na koniec drugiego roku prowadzenia działalności (na dzień 31.12.2022) | Cena na koniec trzeciego roku prowadzenia działalności(na dzień 31.12.2023) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Należy uzasadnić prognozę cen – dlaczego zastosowano właśnie takie ceny.Należy przedstawić porównanie cen na tle konkurencji opisanej we wcześniejszej części biznesplanu uwzględniając zaplanowaną strategię konkurencji opisaną również we wcześniejszej części biznesplanu.Należy wziąć pod uwagę koszty, jakie Wnioskodawca poniesie w związku z produkcją produktów/świadczeniemusług.Należy powołać się na dane liczbowe, opracowania, badania przeprowadzone samodzielnie lub dostępne publicznie. |  |

|  |
| --- |
| Prognoza wielkości sprzedaży |
| Należy przedstawić planowaną wielkość sprzedaży podstawowych produktów/usług. Prognozę należy przedstawić w jednostkach naturalnych (szt., kg, itp.)  |
| Produkt (grupa asortymentowa)/usługa/towar | J.m. | Łączna wielkość sprzedaży (ilość) na koniec pierwszego roku prowadzenia działalności (na dzień 31.12.2021) | Łączna wielkość sprzedaży (ilość) na koniec drugiego roku prowadzenia działalności (na dzień 31.12.2022) | Łączna wielkość sprzedaży (ilość) na koniec trzeciego roku prowadzenia działalności(na dzień 31.12.2023) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić podaną wyżej prognozę dotyczącą wielkości sprzedaży (przedstawić założenia).Należy wziąć pod uwagę czas wykonywania poszczególnych usług/produkcji produktów, uwzględnić czas pracy zatrudnionego pracownika. Nie należy mylić mocy przerobowych (ile w danym czasie mogę wyprodukować produktów lub wykonać usług) z możliwością ich sprzedaży.Proszę mieć na uwadze opisane we wcześniejszych częściach biznesplanu zainteresowanie klientów, wielkość grupy docelowej, konkurencję, dostawców i inne. |  |

|  |
| --- |
| Prognoza przychodów  |
| Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów/usług oraz pozostałe przychody. Należy tego dokonać na podstawie danych z powyższych tabel (cena x prognoza wielkości sprzedaży), a także uwzględniając wnioskowane miesięczne wsparcie pomostowe za dany okres przy założeniu, że łączna ilość transz to 12. |
| Produkt (grupa asortymentowa)/usługa/towar | Przychody na koniec pierwszego roku prowadzenia działalności (na dzień 31.12.2021) | Przychody na koniec drugiego roku prowadzenia działalności (na dzień 31.12.2022) | Przychody na koniec trzeciego roku prowadzenia działalności(na dzień 31.12.2023) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| .... |  |  |  |
| **Dodatkowe przychody: pomostowe wsparcie finansowe** |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |

|  |
| --- |
| Koszty  |
| Należy określić koszty związane z działalnością w kolejnych latach uwzględniając wydatki ponoszone ze wsparcia pomostowego zgodnie z wcześniejszymi zapisami biznesplanu a także wniosku o dotację inwestycyjną i wsparcie pomostowe. |
| **Wyszczególnienie** | Koszty na koniec pierwszego roku prowadzenia działalności (na dzień 31.12.2021) | Koszty na koniec drugiego roku prowadzenia działalności (na dzień 31.12.2022) | Koszty na koniec trzeciego roku prowadzenia działalności(na dzień 31.12.2023) |
| **Zakup towarów** (zakup elementów, które podlegają dalszej odsprzedaży bez dodatkowej pracy Wnioskodawcy) |  |  |  |
| **Zakup surowców/półproduktów** (zakup elementów, z których Wnioskodawca stworzy produkty oferowane klientom – np. drewno do produkcji mebli) |  |  |  |
| **Zużycie materiałów i energii** (materiałów, opakowań, materiałów biurowych, energii elektrycznej i cieplnej, ciepłej i zimnej wody, gazu) |  |  |  |
| **Opłaty za najem lokalu** (tylko w przypadku wynajmu) |  |  |  |
| **Usługi obce** (księgowe, transportowe, budowlane, remontowe, łączności (tj. telekomunikacyjne, pocztowe itp.), poligraficzne, informatyczne, bankowe, wykonanie ekspertyz i badań, pozostałe usługi np. (pranie odzieży, utrzymanie czystości). |  |  |  |
| **Podatki i opłaty** (podatek od nieruchomości, od środków transportu, akcyzowy, opłaty skarbowe, opłaty sądowe i notarialne, opłaty za wieczyste użytkowanie gruntów, roczne opłaty licencyjne uprawniające do wykonywania działalność). |  |  |  |
| **Wynagrodzenia pracowników** (kwota wykazana na umowie o pracę) |  |  |  |
| **Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia z tytułu wynagrodzeń pracowników** (składki z tytułu ubezpieczeń społecznych opłaconych ze środków pracodawcy, składki na fundusz pracy, składki na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych, odzież ochronna i robocza, świadczenia rzeczowe związane z bezpieczeństwem i higieną pracy, szkolenie pracowników, dopłaty do okresowych biletów za dojazdy pracowników do pracy) |  |  |  |
| **ZUS Przedsiębiorcy***(należy wskazać składki ZUS ponoszone w związku z prowadzoną działalnością)* |  |  |  |
| **Amortyzacja** |  |  |  |
| **Pozostałe koszty** (ubezpieczenia majątkowe, koszty krajowych i zagranicznych podróży służbowych, koszty reprezentacji i reklamy, wypłaty ryczałtów za używanie przez pracowników własnych samochodów dla celów służbowych) |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |
| Łączna wartość środków trwałych amortyzowanych jednorazowo w okresie realizacji projektu:  |  |
| Należy uzasadnić wysokość każdej z wymienionych wyżej pozycji wskazując konkretny rodzaj kosztów i ich wysokość uwzględniając ceny rynkowe (np. na podstawie przeprowadzonego rozeznania rynku).W przypadku zatrudniania pracownika należy wziąć pod uwagę stawki obowiązujące na danym stanowisku pracy w danym regionie (rzadko będzie to minimalne wynagrodzenie). |
|  |

## 3. Prognoza finansowa

|  |
| --- |
| Rachunek zysków i strat  |
| Na podstawie danych z tabel „prognoza przychodów” i „koszty” należy przedstawić rachunek zysków i strat. |
| **Wyszczególnienie** | Na koniec pierwszego roku prowadzenia działalności (na dzień 31.12.2021) | Na koniec drugiego roku prowadzenia działalności (na dzień 31.12.2022) | Na koniec trzeciego roku prowadzenia działalności(na dzień 31.12.2023) |
| Przychody ze sprzedaży produktów/usług/towarów i pozostałe przychody  |  |  |  |
| Koszty z tyt. prowadzenia działalności |  |  |  |
| **Zysk z działalności (tj. przychody – koszty)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Źródła finansowania**Należy poniżej przedstawić źródła finansowania przedsięwzięcia oraz finansowanie działalnościw pierwszych 2 latach funkcjonowania. |
|  |

**Podsumowanie**

|  |
| --- |
| Należy poniżej przedstawić wnioski wynikające z przedstawionych powyżej analiz oraz ewentualnie dodatkowe uwagi dotyczące projektu w zakresie nie ujętym we wcześniejszych tabelach. |
|  |

………………………………. …………………..…………………………………

 *miejscowość, data czytelny podpis Wnioskodawcy*