

Załącznik nr 2 do Regulaminu wsparcia finansowego

Biznesplan

NOWOTWORZONEGO PS/ ISTNIEJĄCEGO PS/

PRZEKSZTAŁCAJĄCEGO SIĘ PES W PS

w ramach projektu

„ROWES – wzmocnienie sektora ES w subregionie I”

Europejski Fundusz Społeczny Plus

Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027

Priorytet VII Kapitał Ludzki Gotowy do Zmian

Działanie 7.16 Ekonomia społeczna

UWAGA!!!

Dokument ten musi być podpisany przez wszystkie osoby tworzące Grupę Inicjatywną /
Dokument ten musi być podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania PES/PS.

Prognozy należy sporządzić na okres nie krótszy niż 3 lata kalendarzowe działalności PS.

A. Dane Wnioskodawcy

I. Dane osób fizycznych zakładających Przedsiębiorstwo Społeczne (PS) (jeśli dotyczy)

1. Nazwa Grupy Inicjatywnej:

.....

2. Imię i nazwisko założyciela PS, PESEL, adres zamieszkania:

.....

3. Imię i nazwisko założyciela PS, PESEL, adres zamieszkania:

.....

4. Imię i nazwisko założyciela PS, PESEL, adres zamieszkania¹:

.....

5. Planowana forma prawna PS:

Spółdzielnia socjalna

Spółka z o.o.²

Fundacja

Stowarzyszenie

inne, jakie:

6. Miejsce (adres) siedziby planowanego PS:

.....

7. Planowana data utworzenia PS:

.....

¹ W przypadku większej liczby założycieli należy powielić wiersze.

² Podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

8. Czy PS będzie podatnikiem VAT?:

Tak Nie

9. Imię i nazwisko osoby do kontaktu³:

.....

10. Telefon osoby do kontaktu:

.....

11. E-mail osoby do kontaktu:

.....

II. **Dane osób prawnych (OP) zakładających Przedsiębiorstwo Społeczne (PS) lub dane Podmiotu Ekonomii Społecznej (PES) przekształcającego się w PS (jeśli dotyczy)**

1. Nazwa OP/PES, adres (ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy, poczta, miejscowość), NIP, REGON, forma prawna, data utworzenia, osoba reprezentująca podmiot:

.....

2. Nazwa OP/PES, adres (ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy, poczta, miejscowość), NIP, REGON, forma prawna, data utworzenia, osoba reprezentująca podmiot⁴:

.....

3. Planowana forma prawna PS (**nie dotyczy PES przekształcających się w PS**)

Spółdzielnia socjalna

Spółka z o.o.⁵

Fundacja

Stowarzyszenie

³ Osobą do kontaktu może być tylko i wyłącznie osoba wskazana jako jeden z założycieli Przedsiębiorstwa Społecznego. Na podany adres email będą przesyłane informacje dotyczące oceny wniosku i biznesplanu.

⁴ W przypadku większej liczby OP/PES należy powielić wiersze.

⁵ Podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

inne, jakie:

.....

4. Miejsce (adres) siedziby planowanego PS **(nie dotyczy PES przekształcających się w PS):**

.....

5. Planowana data utworzenia PS **(nie dotyczy PES przekształcających się w PS):**

.....

6. Czy PS będzie podatnikiem VAT?

Tak

Nie

7. Imię i nazwisko osoby do kontaktu⁶:

.....

8. Telefon osoby do kontaktu:

.....

9. E-mail osoby do kontaktu⁷:

.....

III. Dane istniejącego Przedsiębiorstwa Społecznego (PS) (jeśli dotyczy)

1. Nazwa PS, adres (ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy, poczta, miejscowość), NIP, REGON, forma prawna, data utworzenia:

.....

2. Adres do korespondencji **(jeśli jest inny niż w punkcie 1):**

.....

3. Czy PS jest podatnikiem VAT?

Tak

Nie

⁶ Osobą do kontaktu może być tylko i wyłącznie osoba wskazana jako jeden z założycieli Przedsiębiorstwa Społecznego.

⁷Na podany adres e-mail będą przesyłane informacje dotyczące oceny wniosku i biznesplanu.

4. Imię i nazwisko osoby do kontaktu⁸:

.....

5. Telefon osoby do kontaktu:

.....

6. E-mail osoby do kontaktu⁹:

.....

IV. Potencjał Wnioskodawcy i opis przedsięwzięcia.

1. Proszę przedstawić potencjał Wnioskodawcy. W opisie należy zawrzeć następujące informacje:

a) Osoby fizyczne zakładające PS:

- krótka charakterystyka pomysłu utworzenia PS,
- dziedzina/branża działania,
- opisać zidentyfikowane potrzeby uzasadniające realizację przedsięwzięcia, które będzie przedmiotem wniosku i biznesplanu (**jeśli dotyczy**).

b) Osoby prawne zakładające PS/ PES przekształcające się w PS:

- historia działalności Wnioskodawcy/Wnioskodawców,
- przedmiot obecnej działalności (działalność statutowa i gospodarcza),
- opisać produkty/usługi/towary oferowane na rynku,
- zakres planowanej działalności (czy przyszłe PS będzie rozwijać się w tej samej branży/dziedzinie czy podejmie nowy zakres działalności).

c) Istniejące PS:

- krótki opis działalności,
- przedmiot obecnej działalności (działalność statutowa i gospodarcza),
- opisać produkty/usługi/towary oferowane na rynku,

⁸ Osobą do kontaktu może być tylko i wyłącznie osoba wskazana jako jeden z założycieli Przedsiębiorstwa Społecznego.

⁹Na podany adres email będą przesyłane informacje dotyczące oceny wniosku i biznesplanu.

- zakres planowanej działalności (czy przyszłe PS będzie rozwijać się w tej samej branży/dziedzinie czy podejmie nowy zakres działalności).

.....
.....

2. Opis zrealizowanych przez Wnioskodawcę projektów, w tym projektów w obszarze ekonomii społecznej z ostatnich 3 lat do dnia złożenia wniosku (tytuł projektu, cel projektu, najważniejsze rezultaty/wskaźniki).

UWAGA: nie dotyczy osób fizycznych zakładających PS.

.....
.....

3. Wartość zrealizowanych projektów (w tym wartość dofinansowania) w okresie ostatnich 3 lat (do dnia złożenia wniosku) (jeśli dotyczy)¹⁰.

UWAGA: nie dotyczy osób fizycznych zakładających PS.

Łączna wartość projektów w PLN:

Łączna wartość uzyskanego dofinansowania w PLN

4. Aktualny stan zatrudnienia u Wnioskodawcy/ -ów na dzień składania wniosku (jeśli dotyczy).

UWAGA: nie dotyczy osób fizycznych zakładających PS

¹⁰ W obliczeniach nie należy uwzględniać pomocy uzyskanej w ramach tarczy antykryzysowej/finansowej.

Zaznacz właściwą formę prawną Wnioskodawcy:	Aktualny stan zatrudnienia (liczba osób zatrudnionych z podaniem wymiaru etatów)
<input type="checkbox"/> osoby prawne zakładające spółdzielnię socjalną
<input type="checkbox"/> osoba/y prawna/e zakładająca/e spółkę lub fundację lub inny podmiot
<input type="checkbox"/> PES przekształcający się w PS

5. Liczba miejsc pracy w PS.

UWAGA: dotyczy istniejącego PS

Liczba miejsc pracy w PS na dzień poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie wsparcia finansowego:

6. Zakres i przedmiot działalności gospodarczej planowanego/ nowego/ istniejącego PS (**jeśli dotyczy**):

Główny Kod PKD 2007 i opis:

.....

Dodatkowe Kody PKD 2007 i opis:

.....

7. Zakres i przedmiot działalności statutowej odpłatnej planowanego PS (**jeśli dotyczy**):

Kody PKD 2007 i opis:

.....

8. Zakres i przedmiot działalności statutowej nieodpłatnej planowanego PS (**jeśli dotyczy**):

Kody PKD 2007 i opis:

.....

9. Zakres działalności PS w kluczowych sferach rozwoju wskazanych w KPRES **(jeśli dotyczy):**

- zrównoważony rozwój
- rozwój społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej
- solidarność pokoleń
- rozwój usług aktywnej integracji
- nie dotyczy

10. Czy planowana/nowa/ istniejąca działalność gospodarcza wpisuje się w regionalne inteligentne specjalizacje:

- lotnictwo i kosmonautyka
- motoryzacja
- informacja i telekomunikacja
- jakość życia
- nie dotyczy

V. Stopień przygotowania lokalu/pomieszczenia/pozostałe zasoby

L.p.	Proszę wskazać adres prowadzenia działalności oraz podstawę prawną dysponowania przez PS nieruchomości (np. własność, umowa najmu, dzierżawy, użyczenie).	Czas obowiązywania umowy w przypadku najmu/dzierżawy/użyczenia
1
2
3

1.

2. Opis nieruchomości, w której będzie prowadzona/rozwijana działalność PS (powierzchnia użytkowa, stopień zaawansowania prac przygotowawczych do rozpoczęcia działalności, niezbędne prace pozostające do wykonania, by uzyskać stan gotowości do rozpoczęcia działalności PS).

.....
.....

3. Kluczowe zasoby, które będą w dyspozycji PS, w tym: wyposażenie techniczne (maszyny, urządzenia, sprzęt, środki transportu, wyposażenie BHP), prawa autorskie, pozwolenia i koncesje, posiadane środki finansowe na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z rejestracją przedsiębiorstwa itp. Czy majątek jest **w przypadku istniejącego PS** / będzie wykorzystany do działalności objętej biznesplanem?

L.p.	Nazwa: maszyny/ urządzenia/ sprzętu/ wyposażenia	Rok produkcji/ okres obowiązywania	Szacunkowa wartość/wartość środków finansowych	Wykorzystanie do działalności objętej biznesplanem
1
2
3
.....

L.p.	Prawa autorskie/licencja/koncesja/pozwolenia	Okres obowiązywania	Szacunkowa wartość	Wykorzystanie do działalności objętej biznesplanem
1
2
3
.....

L.p.	Środki finansowe/papiery wartościowe/wkład założycielski (<u>wkład założycielski nie dotyczy istniejącego PS</u>)	Szacunkowa wartość	Wykorzystanie do działalności objętej biznesplanem
1
2
3
.....

VI. Doświadczenie zawodowe

- Należy opisać doświadczenie zawodowe osób planowanych do objęcia funkcji w zarządzie PS, w tym w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej, działalności społecznej i reintegracyjnej w oparciu o dotychczasową pracę/członkostwo/wolontariat w PS, NGO, CIS, KIS, ZAZ, WTZ **(jeśli dotyczy)**.

UWAGA: nie dotyczy istniejącego PS

L.p.	Imię i nazwisko osoby tworzącej PS	Czas trwania: umów/prowadzenia działalności	Stanowisko i zakres obowiązków/ przedmiot działalności	Nazwa pracodawcy/PES/NGO
1
2
3
4
5
6
.....

VII. Kompetencje/kwalifikacje i umiejętności

1. Należy wskazać kompetencje/kwalifikacje osób planowanych do objęcia funkcji w zarządzie PS tj. wykształcenie, ukończone kursy, szkolenia **(jeśli dotyczy).**

UWAGA: nie dotyczy istniejącego PS

L.p.	Imię i nazwisko osoby tworzącej PS	Wykształcenie, ukończone kursy, szkolenia, staże lub inne formy kształcenia	Rodzaj jednostki kształcącej, która wydała dokument, nadała uprawnienia, tytuł	Rok uzyskania tytułu lub rodzaj zaświadczenie/certyfikat
1
2
3
4
5
6
.....

VIII. Charakterystyka nowotworzonych miejsc pracy

Miejsce pracy	Nazwa stanowiska pracy/funkcja	Zakres obowiązków, czynności na stanowisku	Wymagane kwalifikacje i doświadczenie	Forma zatrudnienia i adres miejsca pracy	Wymiar czasu pracy
1
2
3
..... ¹¹
.....
.....
.....
.....

¹¹ W przypadku większej osób przewidzianych do zatrudnienia należy powielić wiersze.

IX. Deklaracja zatrudnienia

PS deklaruje zatrudnienie osoby/osób, o których mowa w art.2 pkt 6 lit. b, d, e, g, h, i oraz I ustawy z dnia 5 sierpnia o ekonomii społecznej

Tak

Nie

X. Opis przedsięwzięcia

1. Uzasadnienie zidentyfikowanych potrzeb rynkowych wskazujących potrzebę realizacji planowanej działalności, rozwoju w PS.
2. Jak będzie wyglądać struktura organizacyjna przedsiębiorstwa? Kto będzie odpowiedzialny za zarządzanie przedsiębiorstwem, finansami i płynnością firmy, pozyskiwanie klientów, działania promocyjno-reklamowe, proces produkcyjny / wykonywanie usług?
3. W jaki sposób będzie zorganizowany proces produkcji / wykonywania usług? Proszę wskazać kluczowe parametry charakteryzujące produkcję/wykonywanie usług (np. czasochłonność pracy, ilość zaangażowanych pracowników, wydajność wykorzystywanych urządzeń/maszyn/ sprzętu).
4. Jakie działania zamierza podejmować PS w zakresie działalności społecznej i reintegracyjnej, tj.: jakie działania PS zamierza wykonać dla społeczności lokalnej oraz dla swoich pracowników?

.....
.....

B. Plan marketingowy

I. Opis produktu/usługi

1. Proszę wymienić i opisać planowane/rozwijane produkty/usługi/towary. W przypadku bardzo zróżnicowanego asortymentu należy pogrupować produkty/usługi/towary w główne kategorie opisując co wchodzi w skład poszczególnych kategorii.

L.p.	Produkt/usługa/towary	Opis produktu/usługi/towary
1
2
3
4
5
.....

2. Opis zaplanowanej polityki cenowej produktu/usługi/towaru z odniesieniem do sytuacji rynkowej i prognoz. Należy przedstawić rzetelną kalkulację planowanych cen poszczególnych produktów/usług/towarów. W przypadku dużego zróżnicowania asortymentu/usług można zakwalifikować je do wybranej głównej kategorii produktu/usługi/towaru podając uśrednioną cenę.

.....
.....

II. Planowane przychody z działalności

1. Planowana wielkość sprzedaży na najbliższe 3 lata z uwzględnieniem poziomu szacowanych cen i ilości sprzedaży oraz wyliczeniem przychodów ze sprzedaży poszczególnych produktów/usług/towarów. W obliczeniach należy przyjąć, że II i III rok to lata kalendarzowe, podczas gdy I rok to okres od daty rozpoczęcia działalności do 31 grudnia pierwszego roku.

Prognoza sprzedaży (szt.)

L.p.	Produkt/ usługa/ towar	I rok(rok złożenia wniosku)	II rok	III rok
1
2
3
4
5
6
.....

Cena jednostkowa (zł/szt.)

L.p.	Produkt/ usługa/ towar	I rok(rok złożenia wniosku)	II rok	III rok
1
2
3
4
5
6
.....

Prognoza przychodów ze sprzedaży (zł)

L.p.	Produkt/ usługa/ towar	I rok(rok złożenia wniosku)	II rok	III rok
1
2
3
4
5
6
.....

Uzasadnienie prognozowanej wielkości przychodów ze sprzedaży w bieżącym roku i w kolejnych dwóch latach.

.....
.....

III. Charakterystyka rynku

1. Rynek:

- Kim są /będą najważniejsi klienci? Jaki prowadzą styl życia, jakie są ich zwyczaje i sytuacja finansowa?
- Jakie są potrzeby docelowych klientów?
- Jakie produkty/usługi będą oferowane?
- Jakie potrzeby docelowych grup klientów zaspokoją ?
- Jakie problemy rozwiązują? Wykonywanie jakich zadań/czynności usprawnią?

- f) Co sprawi, że klienci będą skłonni skorzystać z nowej oferty? (kluczowe cechy produktu /usługi).
- g) Czy planowane są jakieś dodatkowe usługi wpływające na atrakcyjność oferty? Czy usługi te będą w cenie czy za dopłatą? (np. dostawa, raty, dodatkowe ubezpieczenie, przedłużona gwarancja, możliwość naprawy pogwarancyjnej i serwisu na wypadek awarii).

- h) Jakie działania podjęto w celu zweryfikowania zapotrzebowania na określone produkty/usługi?

.....

.....

2. Kim będą dostawcy surowców, półproduktów, towarów, usług? Jakiego typu produkty, usługi, towary będą od nich pozyskiwane? Należy podać informacje o dostawcach m.in.: ich nazwa, lokalizacja, forma rozliczeń (gotówka, przelew), warunki współpracy, warunki reklamacyjne, serwis, poziom zależności od dostawcy, wady i zalety.

.....

.....

3. Na jaki rynek będą przeznaczone produkty/usługi (rynek lokalny, regionalny, krajowy, eksport)? Należy określić ich planowany procentowy udział w przychodach.

.....

.....

4. W jaki sposób będą ograniczane skutki sezonowości, jeśli produkty/usługi będą się odznaczały tym zjawiskiem?

.....

.....

IV. Konkurencja na rynku

1. Kim są główni konkurenci na rynku (dane, oferowane produkty/usługi, pozycja na rynku, ich mocne i słabe strony).

.....
.....

2. W jaki sposób będzie budowana przewaga nad konkurencją? (jakie będą sposoby walki z konkurencją, np. walka ceną, jakością, etc.)

.....
.....

V. Promocja i dystrybucja

1. W jaki sposób PS zamierza komunikować się z klientami i dostarczać im usługi/produkty?

- a) Za pomocą jakich kanałów i narzędzi będzie prowadzona komunikacja z poszczególnymi grupami klientów?
- b) Opisać plan działań promocyjno-reklamowych, w okresie najbliższych 12 miesięcy nowo planowanego przedsięwzięcia.
- c) Jak będzie odbywała się sprzedaż i dystrybucja oferowanych usług / produktów?
- d) Jak PS zamierza utrzymywać pozyskanych wcześniej klientów oraz zwiększać wartość sprzedaży realizowanej z nimi? (np. karty stałego klienta, programy lojalnościowe, zniżki, oferta usług/produktów uzupełniających).

.....
.....

C. Plan finansowy przedsięwzięcia

I. Koszty inwestycji, harmonogram rzeczowo-finansowy

Należy podać wszystkie koszty niezbędne do prowadzenia PS potrzebne do funkcjonowania nowoutworzonych miejsc pracy. **Ważne:** Wsparcie finansowe na utworzenie miejsca pracy stanowi stawkę jednostkową.

Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji działań kwalifikowanych (max 3 miesiące):

Od do¹²

Lp.	Nazwa wydatku	Minimalne parametry (min. 3)	Wartość brutto/netto ¹³	Ilość/szt.	Źródła finansowania Wsparcie finansowe na utworzenie miejsca pracy	Źródła finansowania: Inne źródła finansowania w tym środki własne
1
2
3
4
5
6
7
.....
Suma:		

¹² PS jest zobowiązane do dokonania zakupów, ze środków finansowych na utworzenie miejsca pracy w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące od dnia ich przekazania.

¹³ Odpowiedzialność za prawidłowe wydatkowanie środków finansowych w postaci stawki jednostkowej, tj. w kwocie netto/brutto należy do PS. Zaleca się, aby każde PS wystąpiło do Organów podatkowych o indywidualną interpretację w tym zakresie.

II. Uzasadnienie wydatków

Lp.	Nazwa wydatku	Należy podać uzasadnienie konieczności zakupów oraz przedstawić metodę kalkulacji/oszacowania wartości wydatków z podaniem ich źródeł.
1
2
3
4
5
6
7
.....

III. Przeznaczenie wsparcia na utrzymanie miejsc pracy

Szczegółowy wykaz planowanych miesięcznych wydatków ponoszonych w związku z funkcjonowaniem PS. Bezzwrotne wsparcie finansowe na utrzymanie miejsc pracy w formie stawki jednostkowej obejmuje koszty funkcjonowania miejsca pracy w pierwszym okresie od utworzenia, tj. koszty zatrudnienia (w tym wynagrodzenia) osób na nowoutworzonym miejscu pracy, koszty obowiązkowych opłat, takich jak np. składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, bieżące niezbędne wydatki dotyczące stanowiska pracy, bez których funkcjonowanie PS nie może się odbywać.

Nr m-ca	Rodzaj wydatku ¹⁴	Kalkulacja wydatku ¹⁵	Wysokość wydatku miesięcznie
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11

12	.....	.....	.....
			Razem:

D. Prognozy finansowe

Pozycja:

A. Prognozowane przychody ogółem w tym:

I.

Przychody ze sprzedaży:	I rok (rok złożenia wniosku)	II rok	III rok
ze sprzedaży usług
ze sprzedaży towarów
ze sprzedaży wyrobów gotowych

II.

¹⁴ Np. wynagrodzenie netto, składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, podatek dochodowy od wynagrodzeń, koszty najmu lokalu, koszty usług księgowych itp.

¹⁵ Np. Wynagrodzenie netto 5 osób zatrudnionych na nowoutworzonych miejscach pracy, tj. 2 os. na pełny etat x 2700,00 zł = 5400,00 zł; 2 os. na 3/4 etatu x 2025,00 zł = 4025,00 zł, 1 os. na 1/2 etatu x 1350,00 zł = 1350,00 zł. Łącznie 10 800,00 zł / m-c.

Pozostałe przychody operacyjne w tym:	I rok (rok złożenia wniosku)	II rok	III rok
Wsparcie finansowe na utworzenie miejsc pracy
Wsparcie finansowe na utrzymanie miejsc pracy
Inne np. z PFRON

Prognozowane przychody ogółem	I rok (rok złożenia wniosku)	II rok	III rok
Razem:

B. Prognozowane koszty ogółem w tym:

Prognozowane koszty ogółem w tym:	I rok (rok złożenia wniosku)	II rok	III rok
Amortyzacja
Zużycie materiałów i surowców (materiały biurowe, zakup materiałów i surowców, części zamienne do maszyn, opakowania, towary (surowce)).
Wartość sprzedanych towarów w cenie zakupu (dot. dz. handlowej)
Opłaty za media (prąd, woda, gaz itp.)
Opłaty za najem/dzierżawę lokalu/pomieszczenia
Podatki i opłaty (podatek od nieruchomości, koncesje, licencje, prawa autorskie, zmiany w KRS, itp.)
Usługi obce (np. telefon, usługi prawne, usługi remontowe, usługi szkoleniowe- np. BHP, usługi transportowe, usługi ochrony, usługi pocztowe, leasing, wywóz śmieci i nieczystości)
Koszty zakupu paliwa
Koszty ubezpieczeń majątkowych i komunikacyjnych
Koszty promocji i reklamy, Internet

Wynagrodzenia pracowników brutto (umowa o pracę, dzieło, cywilno-prawne)	.....	.....	.....
Narzuty na wynagrodzenia/koszty pracodawcy: (ubezpieczenia społeczne, badania lekarskie, odzież robocza, napoje)	.....	.....	.....
Koszty usług księgowych	.....	.....	.....
Koszty przelewów bankowych i prowizji	.....	.....	.....
Koszty finansowe	.....	.....	.....
Koszty działalności statutowej	.....	.....	.....
Koszty działań reintegracyjnych	.....	.....	.....
Inne (np. podróże służbowe, środki czystości, koszty reprezentacyjne)	.....	.....	.....

Prognozowane koszty ogółem w tym:	I rok (rok złożenia wniosku)	II rok	III rok
Razem:

		I rok (rok złożenia wniosku)	II rok	III rok
C.	Dochód, strata brutto (A-B)	.....	.....	.....
D.	Podatek dochodowy	.....	.....	.....
E.	Zysk Netto (C-D)	.....	.....	.....

Uzasadnienie dla przyjętych założeń finansowych

Proszę uzasadnić wszystkie pozycje wymienione w prognozach finansowych z obszaru pkt. B (Prognozowane koszty ogółem).

.....

..... r.,

Miejscowość i data

.....

Podpis