**Załącznik nr 1 Biznesplan dla podmiotów ekonomii społecznej / przedsiębiorstw społecznych / grup inicjatywnych**

**BIZNESPLAN W RAMACH PROJEKTU**

**„RAZEM DLA EKONOMII SPOŁECZNEJ”**

**FELU.08.02-IZ.00-0004/23**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ / PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO / GRUPY INICJATYWNEJ** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa PS / PES / grupy inicjatywnej | |  | | | | | | | | | | | |
| 2. Adres | |  | | | | | | | | | | | |
| 3. Telefon kontaktowy | |  | | | | | | | | | | | |
| 4. Email | |  | | | | | | | | | | | |
| 5. Osoba uprawniona do reprezentacji przedsiębiorstwa społecznego | |  | | | | | | | | | | | |
| 6. Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie biznesplanu (telefon, e-mail) | |  | | | | | | | | | | | |
| 7. Data planowanego rozpoczęcia działalności przedsiębiorstwa społecznego (**\***dotyczy grup inicjatywnych) | |  | | | | | | | | | | | |
| 8. Forma prawna działalności | |  | | | | | | | | | | | |
| 9. Zasięg planowanego działania przedsiębiorstwa społecznego (lokalny, regionalny, krajowy itp.) | |  | | | | | | | | | | | |
| 10.Charakterystyka planowanej / prowadzonej działalności | |  | | | | | | | | | | | |
| 11. Rodzaj planowanej działalności *(proszę zaznaczyć właściwe)*  Kody PKD | | □ handel  □ produkcja  □ usługi  □ inne (jakie?)………………………………….…  ……………………………………………………… | | | | | | | | | | | |
| **II OPIS PRODUKTU/USŁUGI** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Cel działalności związanej z nowozatrudnionym lub nowozatrudnionymi pracownikami  *(Cel, uzasadnienie wyboru danego rodzaju działalności)* | |  | | | | | | | | | | | |
| 2. Opis produktów i usług | |  | | | | | | | | | | | |
| 3. Proszę wyjaśnić czym będzie różnił się Państwa produkt/usługa od tych dostępnych na rynku? | |  | | | | | | | | | | | |
| **III RYNEK/KLIENCI** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Kim są nabywcy produktu/usługi-charakterystyka grupy odbiorców? Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów w okresie rocznym (należy wskazać źródła na których oparto wyliczenia) | |  | | | | | | | | | | | |
| 2. Proszę określić rynek dla usług/produktów | |  | | | | | | | | | | | |
| 3. Jakie są oczekiwania klientów w stosunku do oferowanego produktu? Czy najistotniejsza jest dla nich niska cena, wysoka jakość czy też inne czynniki? | |  | | | | | | | | | | | |
| 4. Czy popyt na usługę/produkt będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jaka będzie minimalizacja, rekompensacja jej skutków? | |  | | | | | | | | | | | |
| 5. Czy istnieją bariery wejścia na rynek? Czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii i koncesji? | |  | | | | | | | | | | | |
| **IV KONKURENCJA** | | | | | | | | | | | | | |
| Konkurencja (nazwa) | | Krótka charakterystyka | | | | Silne strony oferty konkurencyjnej | | | | Słabe strony oferty konkurencyjnej | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Proszę zaprezentować strategię konkurowania, czy firma będzie konkurować ceną czy może jakością, lub też Wnioskodawca ma inny pomysł na zdystansowanie konkurencji. Dlaczego przedstawiona strategia będzie skuteczna, proszę przewidzieć, jakim potencjałem dysponuje konkurent i czy jego działania odwetowe nie będą dla firmy zbyt groźne na obecnym etapie działalności? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **V PROMOCJA** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Jak będzie odbywała się sprzedaż produktów i usług? *(*opis miejsca, lokalizacja, czas otwarcia, wyposażenie) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Formy reklamy. Jak potencjalny klient będzie informowany o produkcie/usłudze? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **VI ANALIZA OGRANICZEŃ** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Analiza ograniczeń i rozwiązań alternatywnych  Proszę 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. | | | | | | | | | Proszę opisać rozwiązania będące odpowiedzią na zdiagnozowane ograniczenia | | | | |
| **Organizacyjne** | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Techniczne** | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Czasowe** | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Finansowe** | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Inne** | | | |  | | | | |  | | | | |
| **VII KORZYŚCI SPOŁECZNE** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Analiza działań z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym lub realizacji usług społecznych   Proszę wymienić i scharakteryzować działania podejmowane lub planowane do podjęcia w obszarze reintegracji społecznej i zawodowej pracowników przedsiębiorstwa społecznego lub w obszarze usług społecznych | | | | | | | | | | | | | |
| **Działania z zakresu reintegracji społecznej -** należy przez to rozumieć działania służące odbudowaniu lub nabyciu i podtrzymaniu umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej i pełnienia ról społecznych w miejscu pracy, zamieszkania lub pobytu, w tym rehabilitację społeczną osób niepełnosprawnych; | | | |  | | | | | | | | | |
| **Działania z zakresu reintegracji zawodowej** - należy przez to rozumieć działania służące zdobyciu nowych kwalifikacji, kompetencji, wiedzy i umiejętności w celu odbudowania lub uzyskania i podtrzymania zdolności do samodzielnego świadczenia pracy na rynku pracy i awansu zawodowego, w tym rehabilitację zawodową osób niepełnosprawnych; | | | |  | | | | | | | | | |
| **Usługi społeczne** - należy przez to rozumieć działania z zakresu:  1) polityki prorodzinnej,  2) wspierania rodziny,  3) systemu pieczy zastępczej,  4) pomocy społecznej,  5) promocji i ochrony zdrowia,  6) wspierania osób niepełnosprawnych,  7) edukacji publicznej,  8) przeciwdziałania bezrobociu,  9) kultury,  10) kultury fizycznej i turystyki, 11) pobudzania aktywności obywatelskiej,  12) mieszkalnictwa,  13) ochrony środowiska,  14) reintegracji zawodowej i społecznej | | | |  | | | | | | | | | |
| **VIII ZASOBY** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Czy wnioskodawca dysponuje odpowiednim lokalem na potrzeby prowadzenia działalności i zatrudnienia nowych pracowników? Jeśli tak, proszę opisać wyposażenie i infrastrukturę tych pomieszczeń (należy wskazać czy lokal jest w posiadaniu Wnioskodawcy, czy zawarto umowę dzierżawy, najmu i na jaki okres) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Wkład własny finansowy/rzeczowy (należy wskazać czy zostanie wniesiony, w jakiej formie, należy oszacować jego wysokość oraz % udział w udział w inwestycji). | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **IX PROGNOZA KOSZTÓW, CEN I PRZYCHODÓW ZE SPRZEDAŻY** | | | | | | | | | | | | | |
| Produkt / usługa | Rok, w którym rozpoczęta zostanie inwestycja (n) | | | | | | Rok n + 1 | | | | Rok n + 2 | | |
| Cena | | Sprzedana ilość | | Przychód brutto ze sprzedaży | | Cena | Sprzedana ilość | Przychód brutto ze sprzedaży | | Cena | Sprzedana ilość | Przychód brutto ze sprzedaży |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| Suma |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| Suma |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| **Opis planowanej inwestycji** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Uzasadnienie inwestycji, w tym jak dotacja wpłynie na funkcjonowanie i rozwój przedsiębiorstwa oraz uzasadnienie potrzeby utworzenia nowych miejsc pracy. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zakres inwestycji (należy wskazać jedynie koszty kwalifikowalne)** | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj kosztów | Uzasadnienie | | | | | | | | | | Wartość | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |
| Razem: | | | | | | | | | | |  | | |
| **3.Zakres inwestycji wybiegający poza koszty kwalifikowane (inne źródła, w tym wkład własny finansowy oraz oszacowany rzeczowy).** | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj kosztów | Uzasadnienie | | | | | | | | | | Wartość | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |
| Razem: | | | | | | | | | | |  | | |
| **4.Łączny wartość inwestycji (koszty kwalifikowalne i koszty wybiegające poza koszty kwalifikowalne)** | | | | | | | | | | | | | |
| Razem: | | | | | | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budżet przedsiębiorstwa społecznego** | | | | | | |
| Pozycja | Rok, w którym planowane jest rozpoczęcie inwestycji (n) | 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. ZYSK BRUTTO** |  |  |  | | | |
| **4. PODATEK DOCHODOWY =(zysk brutto-zysk brutto\*40%)\*19%** |  |  |  | | | |
| **5. ZYSK NETTO** |  |  |  | | | |

W PRZYPADKU ISTNIEJĄCYCH PRZEDSIĘBIORSTW SPOŁECZNYCH ORAZ ISTNIEJĄCYCH PODMIOTÓW EKONOMII SPOŁECZNEJ PRZEKSZTAŁCANYCH W PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE **DO BIZNESPLANU NALEŻY DOŁĄCZYĆ OSTATNIE ZATWIERDZONE SPRAWOZDANIE FINANSOWE**

Oświadczam, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe, przedstawione w sposób rzetelny oraz przygotowane w oparciu o najpełniejszą wiedzę dotyczącą perspektyw i możliwości rozwoju przedsiębiorstwa.

**Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z przyjętymi kryteriami oceny formalnej i merytorycznej wniosków o przyznanie wsparcia finansowego zawartymi w Regulaminie przyznawania środków finansowych.**

**Podpis Wnioskodawców:**

**…………………………….. ………..…………………………………….**

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby/osób upoważnionej / upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:**

W PRZYPADKU ISTNIEJĄCYCH PRZEDSIĘBIORSTW SPOŁECZNYCH ORAZ ISTNIEJĄCYCH PODMIOTÓW EKONOMII SPOŁECZNEJ PRZEKSZTAŁCANYCH W PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁĘCZNE **DO BIZNESPLANU NALEŻY DOŁĄCZYĆ OSTATNIE ZATWIERDZONE SPRAWOZDANIE FINANSOWE**