Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego i wsparcia pomostowego

 przez OWES w projekcie współfinansowanym w ramach EFS

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer wniosku** |  |
| **Data przesłania/ złożenia[[1]](#footnote-1) wniosku** |  |

 (Wypełnia OWES)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO – BIZNESPLAN**

**na utworzenie miejsc pracy w nowopowstałym przedsiębiorstwie społecznym**

**w ramach projektu pn. Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego**

***CZĘŚĆ I - INFORMACJE OGÓLNE***

|  |
| --- |
| **SEKCJA I – INFORMACJE O GRUPIE INICJATYWNEJ**[[2]](#footnote-2)Proszę o podanie następujących danych założycieli przedsiębiorstwa społecznego: |
| **Osoby fizyczne[[3]](#footnote-3)** |
| **1** | **Imię i nazwisko założyciela przedsiębiorstwa społecznego** |  |
| Adres  |  |
| PESEL  |  |
| Uczestnik projektu (TAK/NIE) |  |
| **2** | **Imię i nazwisko założyciela przedsiębiorstwa społecznego** |  |
| Adres  |  |
| PESEL  |  |
| Uczestnik projektu (TAK/NIE) |  |
| **3** | **Imię i nazwisko założyciela przedsiębiorstwa społecznego** |  |
| Adres  |  |
| PESEL  |  |
| Uczestnik projektu (TAK/NIE) |  |
| **4** | **Imię i nazwisko założyciela przedsiębiorstwa społecznego** |  |
| Adres  |  |
| PESEL  |  |
| Uczestnik projektu (TAK/NIE) |  |
| **Osoby prawne[[4]](#footnote-4)** |
| **1** | 1. Pełna nazwa podmiotu |  |
| 2. Adres, siedziba podmiotu |  |
| 3. NIP |  |
| 4 .Przedmiot i zakres działalności |  |
| 5. Forma prawna podmiotu |  |
| 6. Osoba uprawiona do kontaktu w sprawach dotyczących biznesplanu |  |
| 7. Telefon, adres e-mailowy |  |
| **2** | 1. Pełna nazwa podmiotu |  |
| 2. Adres, siedziba podmiotu |  |
| 3. NIP |  |
| 4 .Przedmiot i zakres działalności |  |
| 5. Forma prawna podmiotu |  |
| 6. Osoba uprawiona do kontaktu w sprawach dotyczących biznesplanu |  |
| 7. Telefon, adres e-mailowy |  |

Wnosimy o przyznanie:

* Jednorazowego wsparcia finansowego - dotacji na założenie przedsiębiorstwa społecznego i utworzenie …….. miejsc pracy dla osób zakwalifikowanych do wsparcia dotacyjnego w łącznej kwocie ………………………. zł, zgodnie z opisem oraz kosztami wskazanymi w Części I-VI oraz VII-Sekcja II.

Kwota wsparcia finansowego - dotacji przypadająca na 1 osobę zakwalifikowaną do wsparcia finansowego: …………….…. zł

* wsparcia pomostowego w łącznej kwocie …………………… zł dla ……….. pracowników, zgodnie z opisem wskazanym Części VII – Sekcja III.

Średniomiesięczna kwota wsparcia dla każdego z pracowników objętych wsparciem finansowym: ………………. zł przez okres: ……. miesięcy.

|  |
| --- |
| **SEKCJA II – INFORMACJE O PLANOWANYCH DO UTWORZENIA MIEJSCACH PRACY** |
| Proszę wskazać planowaną do utworzenia liczbę miejsc pracy w ramach przedsiębiorstwa społecznego: |  |
| * w tym liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia z wykorzystaniem wsparcia finansowego - dotacji OWES:
 |  |
| * w tym liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia z wykorzystaniem wsparcia finansowego - dotacji z innych źródeł (jeśli dotyczy):
 |  |
| * w tym liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia bez wsparcia finansowego - dotacji (jeśli dotyczy):
 |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA III – TWORZENIE MIEJSC PRACY I PS W KLUCZOWYCH SFERACH ROZWOJOWYCH WSKAZANYCH W DZIAŁANIU I.4 KPRES**Proszę uzasadnić, jak Państwa działalność wpisuje się w kluczowe sfery rozwojowe tj.: zrównoważony rozwój, solidarność pokoleń, polityka rodzinna, turystyka społeczna, budownictwo społeczne, lokalne produkty kulturowe oraz w kierunkach rozwoju określonych w strategii rozwoju województwa i w regionalnym programie rozwoju ekonomii społecznej. |
|  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA IV – OPIS NOWEGO/-YCH STANOWISKA PRACY**  |
| *Proszę przedstawić informacje dotyczących nowych pracowników. W przypadku, gdy pracownicy przedsiębiorstwa będą dopiero poszukiwani, proszę określić planowane w rekrutacji preferencje i cechy tych osób, bez wskazywania konkretnych nazwisk. W takiej sytuacji w wierszu 1 proszę podać jedynie nazwę stanowiska pracy. W razie potrzeby możliwe jest dodanie kolejnych tabel lub też usunięcie niepotrzebnych.*  |
|  | **PRACOWNIK 1** | **PRACOWNIK 2** | **PRACOWNIK 3** |
| Imię i nazwisko pracownika / nazwa stanowiska pracy |  |  |  |
| Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym (zgodnie z pkt. 4.1. Regulaminu) |  |  |  |
|  osoba nie spełniająca żadnego z warunków zawartych w pkt. 4.1. Regulaminu |  osoba nie spełniająca z warunków zawartych w pkt. 4.1. Regulaminu |  osoba nie spełniająca żadnego z warunków zawartych w pkt. 4.1. Regulaminu |
| Szacunkowe koszty funkcjonowania utworzonego stanowiska pracy w okresie 12 m-cy od dnia zatrudnienia nowego pracownika (w zł) |  |  |  |
| Uzasadnienie dla tworzonego miejsca pracy |  |  |  |
| Dodatkowe umiejętności (wykształcenie, kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia) |  |  |  |
| Zakres zadań pracownika |  |  |  |
| Typ miejsca pracy[[5]](#footnote-5) |  |  |  |
| **Forma i wymiar zatrudnienia pracownika[[6]](#footnote-6)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA IV – OPIS NOWEGO/-YCH STANOWISKA PRACY**  |
| *Proszę przedstawić informacje dotyczących nowych pracowników. W przypadku, gdy pracownicy przedsiębiorstwa będą dopiero poszukiwani, proszę określić planowane w rekrutacji preferencje i cechy tych osób, bez wskazywania konkretnych nazwisk. W takiej sytuacji w wierszu 1 proszę podać jedynie nazwę stanowiska pracy. W razie potrzeby możliwe jest dodanie kolejnych tabel lub też usunięcie niepotrzebnych.*  |
|  | **PRACOWNIK 4** | **PRACOWNIK 5** | **PRACOWNIK 6** |
| Imię i nazwisko pracownika / nazwa stanowiska pracy |  |  |  |
| Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym (zgodnie z pkt. 4.1. Regulaminu) |  |  |  |
|  osoba nie spełniająca żadnego z warunków zawartych w pkt. 4.1. Regulaminu |  osoba nie spełniająca z warunków zawartych w pkt. 4.1. Regulaminu |  osoba nie spełniająca żadnego z warunków zawartych w pkt. 4.1. Regulaminu |
| Szacunkowe koszty funkcjonowania utworzonego stanowiska pracy w okresie 12 m-cy od dnia zatrudnienia nowego pracownika (w zł) |  |  |  |
| Uzasadnienie dla tworzonego miejsca pracy |  |  |  |
| Dodatkowe umiejętności (wykształcenie, kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia) |  |  |  |
| Zakres zadań pracownika |  |  |  |
| Typ miejsca pracy[[7]](#footnote-7) |  |  |  |
| **Forma i wymiar zatrudnienia pracownika[[8]](#footnote-8)** |  |  |  |

***CZĘŚĆ II – OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA[[9]](#footnote-9)***

|  |
| --- |
| **SEKCJA I - CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
| Proszę o podanie następujących danych:  |
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego |  |
| Adres, siedziba przedsiębiorstwa (planowana siedziba) |  |
| Lokalizacja działalności gospodarczej – proszę o podanie miejsca wykonywania działalności wraz z oddziałami |  |
| Forma prawna przedsiębiorstwa społecznego | * Spółdzielnia socjalna osób prawnych
* Spółdzielnia socjalna osób fizycznych
* Stowarzyszenie
* Fundacja
* Spółka non – profit
* Inna: ………………………………………………………….
 |
| Czy przedsiębiorstwo społeczne zamierza ubiegać się o status podatnika VAT? |  TAK  NIE |
| Proszę zaprezentować w skrócie działalność gospodarczą: zakres działalności, rodzaj wytwarzanych produktów/ świadczonych usług |
| Data/przewidywana data rejestracji działalności |  |
| Data/przewidywana data rozpoczęcia działalności |  |
| Działalność(Proszę podać kod PKD (cztery cyfry) dla planowanej działalności) | Krótka charakterystyka(przedmiot i zakres) | Planowany udział % w ogólnej wartości planowanych przychodów ze sprzedaży |
| Podstawowa: Nr PKD: …….. |  |  |
| Inne: Nr PKD: …….. |  |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA II – ANALIZA RYZYK I ROZWIĄZAŃ**  |
| Proszę wymienić i scharakteryzować czynniki mogące ograniczać działalność przedsiębiorstwa zarówno w bliższej jak i dalszej przyszłości. W tabeli przedstawiono podstawowe kategorie ryzyk. Jeśli Grupa inicjatywna zauważa inne jak np. polityczne czy kulturowe, wynikające ze specyfiki działalności, można rozbudować tabelę. | Proszę opisać działania minimalizujące skutki wystąpienia zdiagnozowanych ryzyk oraz planowane do podjęcia działania zapobiegające ich wystąpieniu. |
| **Organizacyjne** |  |  |
| **Techniczne** |  |  |
| **Rynkowe** |  |  |
| **Finansowe** |  |  |
| **Prawne** |  |  |
| **Inne** |  |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA III – POMYSŁ NA BIZNES**  |
| 1. Na czym polega planowana działalność gospodarcza? Gdzie/na jakim obszarze będzie prowadzona? W jakiej branży? Jaki typ działalności?
 |  |
| 1. Czy do prowadzenia działalności niezbędne jest uzyskanie licencji, zezwolenia, jeśli tak to jakich? (instytucja wydająca, czas niezbędny na ich uzyskanie, koszt, odnawialność, ryzyko utraty, itp.)
 |  |
| 1. Kto będzie odbiorcami oferowanych towarów/usług? Jakie są potrzeby i oczekiwania klientów? W jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania?
 |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA IV – OFERTA**  |
| Proszę opisać swój produkt/ usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga? *Produkt = coś, co zostaje wyprodukowane, np.: wyroby rękodzieła, opakowania, meble itd. Usługa = praca, którą można sprzedać innym, np.; usługi opiekuńcze, sprzątanie itd.* |
| 1. Proszę opisać oferowane produkty/ usługi, które będą oferowane przez przedsiębiorstwo. Czym różnią się one od oferty konkurencji?
 |  |
| 1. Jeśli przedsięwzięcie wiąże się z zaoferowaniem nowego produktu/ usługi, proszę wskazać jego zalety różnicujące go od innych istniejących produktów/ usług.
 |  |
| 1. Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?
 |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA V – RYNEK**  |
| Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż  |
| 1. Do kogo adresowana jest oferta?

(charakterystyka głównych grup odbiorców – wiek, wykształcenie, poziom dochodów, obszar zamieszkania, itp.) |  |
| 1. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek (lokalny, regionalny, krajowy, eksport)?. W przypadku oferowania produktu na kilka rynków proszę określić % udział w przychodach.
 | Rodzaj rynku | Procentowy udział w przychodach |
| Lokalny: |  |
| Regionalny: |  |
| Krajowy: |  |
| Eksport: |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA VI – KONKURENCJA**  |
| 1. Proszę wskazać i podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach na rynku. Opisać oferowane przez nich produkty/usługi. Określić jaką pozycję mają na rynku.
 |
|  |
| 1. Proszę dokonać oceny produktów/ usług konkurentów w porównaniu do własnego produktu pod kątem jakości, ceny, reklamy / promocji oraz długości okresu funkcjonowania na rynku. Oceny należy dokonać w skali od 1 (ocena najniższa) do 10 (ocena najwyższa). W tym celu należy wstawić oceny w kolumnach 2-5, a następnie wyliczyć średnią i wpisać ją w kolumnie 6.
 |
| Nazwa*[1]* | *Jakość**[2]* | *Cena**[3]* | *Reklama / promocja**[4]* | *Od kiedy działa na rynku**[5]* | *Średni wynik punktowy**[6]* |
| Konkurent … |  |  |  |  |  |
| Konkurent … |  |  |  |  |  |
| Konkurent … |  |  |  |  |  |
| 3. Kto jest liderem na rynku i dlaczego? Z czego wynika jego przewaga (kluczowe czynniki – cena, jakość, lokalizacja, promocja, tradycja i renoma, inne)? |
|  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA VII – DYSTRYBUCJA I PROMOCJA**  |
| Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja (po uzyskaniu wsparcia finansowego - dotacji).  |
| 1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż?
 |  |
| 1. Jak produkt /usługa będzie dostarczany do klienta?
 |  |
| 1. Czy i jak będzie produkt serwisowany?
 |  |
| 1. W jaki sposób klienci są oraz będą informowani o produktach / usługach?
 |  |
| 1. W jaki sposób produkt / usługa będzie reklamowany / radio, telewizja, broszury, gazety, Internet, inne (wymienić). Proszę opisać sposób (uwzględniając zarówno perspektywę krótko- jak i długoterminową) oraz planowane wydatki na reklamę.
 |  |
| 1. Czy klient będzie dodatkowo motywowany do zakupu produktu (utrzymanie stałych klientów, system zniżek, upominki, itp.)?
 |  |

***CZĘŚĆ IV –POSIADANE ZASOBY LUDZKIE I TECHNICZNE***

|  |
| --- |
| **SEKCJA I – ZASOBY RZECZOWE**  |
| W tabeli tej należy wyszczególnić majątek, który stanowi/ będzie stanowił własność przedsiębiorstwa społecznego, a także który będzie używany przez nią na podstawie umów najmu, dzierżawy i leasingu (z wyłączeniem tego, który zostanie zakupiony/ wynajęty /wydzierżawiony itp. w ramach wsparcia finansowego - dotacji) |
| Rodzaj | Lokalizacja | Powierzchnia | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa*) | Stan techniczny | Szacowana wartość*(w przypadku trudności z oszacowaniem wartości, proszę podać wartość księgową)* |
| Grunty |  |  |  |  |  |
| Budynki i budowle |  |  |  |  |  |
| Rodzaj | Rodzaj *(typ, producent, model)* | Rok produkcji | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa, leasing*) | Stan techniczny  | Szacowana wartość*(w przypadku trudności z oszacowaniem wartości, proszę podać wartość księgową)* |
| Maszyny i urządzenia |  |  |  |  |  |
| Środki transportu |  |  |  |  |  |
| Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne *(wymienić najważniejsze, dla pozostałych podać szacunkowe wartości dla poszczególnych grup np. narzędzia czy meble)* | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa, leasing*) | Stan techniczny | Szacowana wartość*(w przypadku trudności z oszacowaniem wartości, proszę podać wartość księgową)* |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA II – KADRA KIEROWNICZA**  |
| Pozycja przedsiębiorstwa jest często determinowana kwalifikacjami osób go prowadzących. W poniższej tabeli należy przeanalizować doświadczenie i umiejętności, które posiada kadra kierownicza. |
|  | *Osoba odpowiedzialna za zarząd* | *Osoba odpowiedzialna za finanse* | *Osoba odpowiedzialna za sprzedaż* |
| Imię i nazwisko |  |  |  |
| Wykształcenie |  |  |  |
| Doświadczenie |  |  |  |
| Stanowisko |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA III – PRZYGOTOWANIE DO REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**  |
| Proszę opisać stan przygotowań do realizacji planowanego przedsięwzięcia. Chodzi w szczególności o działania takie jak: promocja, pozyskanie klientów, zaangażowanie środków, uzyskanie pozwoleń i innych kwestii formalnych, badanie rynku. |
|  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA IV – WSPARCIE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO ZE STRONY INNYCH PODMIOTÓW, W TYM JEGO ZAŁOŻYCIELI[[10]](#footnote-10)** |
| Proszę opisać, czy i w jaki sposób inne podmioty, zarówno publiczne, jak i prywatne czy społeczne, będą wspierać działalność przedsiębiorstwa społecznego. Opis może uwzględniać wsparcie techniczne, organizacyjne, kadrowe, finansowe lub inne. Opis może uwzględniać zarówno wsparcie ze strony założycieli przedsiębiorstwa społecznego (jeśli zakładają go osoby prawne) jak i ze strony innych podmiotów. |
|  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA V – ZASADA ZRÓWNOWAŻONEGO ROZWOJU W PRZEDSIĘBIORSTWIE** |
| Proszę opisać, *w jaki sposób / jakimi metodami i narzędziami podmiot planuje wdrażać zasady zrównoważonego rozwoju w przedsiębiorstwie społecznym? Na czym polegać będzie działalność proekologiczna, nieemisyjna lub ograniczająca negatywne skutki dla środowiska. Czy poprzez swoją działalność, produkty, usługi przedsiębiorstwo przyczynia się do rozwiazywania jakiś problemów społecznych?* |
|  |

***CZĘŚĆ V - ANALIZA FINANSOWO-EKONOMICZNA***

|  |
| --- |
| **SEKCJA I – PROGNOZA SPRZEDAŻY** *(Prognozę należy sporządzić w ujęciu dwuletnim)* |
| 1. Poniżej należy oszacować wielkość/ilość sprzedaży w poszczególnych latach. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu. Prognozę należy przedstawić w jednostkach naturalnych (szt., kg, itp.), jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn, podać wartość w zł |
| Proszę podać wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.) produktów / usług w kolejnych okresach.  |
| *Produkt /usługa* | *jm* | Wielkość sprzedaży |
| I rok działalności przedsiębiorstwa | II rok działalności przedsiębiorstwa  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. Proszę uzasadnić planowane wielkości (np. wg wydajności maszyn/ urządzeń, zmianowości, dostępności surowców, zawartych umów, planowanych kontraktów oraz wyjaśnić, kiedy osiągnięta zostanie wartość docelowa.  |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA II - PROGNOZA POZIOMU CEN** |
| Poniżej należy określić przewidywaną wielkość ceny dla podstawowych produktów / usług w poszczególnych latach. Ceny podajemy w wartościach netto (bez podatku VAT) |
| *Produkt /usługa* | *jm* | Wielkość ceny |
| I rok działalności przedsiębiorstwa | II rok działalności przedsiębiorstwa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić prognozę cen |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA III – PROGNOZA PRZYCHODÓW ZE SPRZEDAŻY***(zł w wartościach netto bez podatku VAT)* |
| Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów/ usług w zł. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli V.1. „Prognoza sprzedaży”. Wartości przychodów podajemy w wartościach netto (bez podatku VAT) |
| *Produkt /usługa* | Przychody ze sprzedaży |
| I rok działalności przedsiębiorstwa | II rok działalności przedsiębiorstwa |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem |  |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA IV – PROGNOZA KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** *(zł w wartościach netto bez podatku VAT)* |
| **Wyszczególnienie** | I rok działalności przedsiębiorstwa | II rok działalności przedsiębiorstwa |
| Amortyzacja |  |  |
| Zużycie materiałów i energii (materiały, surowce, energia elektryczna, opał, gaz, paliwo itp) |  |  |
| Wynagrodzenia |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenia (składki ZUS leżące po stronie pracodawcy) |  |  |
| Usługi obce (naprawy i konserwacje, czynsze, , usługi komunalne, telekomunikacja,): |  |  |
| Podatki i opłaty lokalne |  |  |
| Pozostałe koszty razem |  |  |
| * Podróże służbowe
 |  |  |
| * Ubezpieczenia majątkowe
 |  |  |
| * Pozostałe
 |  |  |
| Koszty finansowe (opłaty bankowe, odsetki i prowizje od kredytów ) |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

|  |
| --- |
| Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych:: |
|  |

***CZĘŚĆ VI - PROGNOZA FINANSOWA***

|  |
| --- |
| **SEKCJA I – UPROSZCZONY BILANS W PLN** |
| Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. Aktywa muszą równać się pasywom |
| **Aktywa** | Na dzień rozpoczęcia działalności | I rok realizacji inwestycji (na ostatni dzień miesiąca okresu 12 miesięcznego) | Kolejny rok (na ostatni dzień miesiąca kolejnego okresu 12 miesięcznego) |
| MAJĄTEK TRWAŁY (od 1 do 6): |  |  |  |
| 1.wartości niematerialne i prawne |  |  |  |
| 2.grunty |  |  |  |
| 3.budynki i budowle |  |  |  |
| 4.maszyny i urządzenia |  |  |  |
| 5.inwestycje rozpoczęte |  |  |  |
| 6.pozostały majątek trwały |  |  |  |
| MAJĄTEK OBROTOWY (od 7 do 10): |  |  |  |
| 7.należności i roszczenia |  |  |  |
| 8.zapasy |  |  |  |
| 9.środki pieniężne |  |  |  |
| 10.pozostały majątek obrotowy |  |  |  |
| **AKTYWA RAZEM** **(MAJĄTEK TRWAŁY I OBROTOWY)** |  |  |  |
| **Pasywa** | Na dzień rozpoczęcia działalności | I rok realizacji inwestycji (na ostatni dzień miesiąca okresu 12 miesięcznego) | Kolejny rok (na ostatni dzień miesiąca kolejnego okresu 12 miesięcznego) |
| PASYWA DŁUGOTERMINOWE (od 11 do 14) |  |  |  |
| 11.fundusze własne |  |  |  |
| 12.zysk netto z lat ubiegłych |  |  |  |
| 13. zysk netto z roku bieżącego |  |  |  |
| 14.zobowiązania długoterminowe (w tym kredyty i pożyczki) |  |  |  |
| PASYWA KRÓTKOTERMINOWE (od 15 do 17) |  |  |  |
| 15.zobowiązania krótkoterminowe (bez kredytów i pożyczek) |  |  |  |
| 16.kredyty i pożyczki krótkoterminowe |  |  |  |
| 17.pozostałe pasywa |  |  |  |
| **PASYWA RAZEM****(DŁUGO I KRÓTKOTERMINOWE):** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA II – UPROSZCZONY RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT W PLN** |
| Na podstawie danych z tabel „prognoza przychodów ze sprzedaży” i „koszty” proszę przedstawić rachunek zysków i strat |
| **Wyszczególnienie (netto bez VAT)** | I rok realizacji inwestycji (na ostatni dzień miesiąca okresu 12 miesięcznego) | Kolejny rok (na ostatni dzień miesiąca kolejnego okresu 12 miesięcznego) |
| 1. **Przychody netto**
 |  |  |
| 1. Przychody ze sprzedaży produktów/usług |  |  |
| 2. Przychody ze sprzedaży towarów |  |  |
| 3. Inne przychody |  |  |
| 1. **Koszty działalności operacyjnej**
 |  |  |
| 1.Amortyzacja |  |  |
| 2.Zużycie materiałów i energii |  |  |
| 3.Wynagrodzenia |  |  |
| 4.Narzuty na wynagrodzenia. |  |  |
| 5.Usługi obce |  |  |
| 6. Podatki i opłaty lokalne (podatek gruntowy, opłaty drogowe) |  |  |
| 7. Pozostałe koszty |  |  |
| 8.Wartość sprzedanych towarów (Zakup towarów) |  |  |
| 1. **Zysk operacyjny projektu (I-II)**
 |  |  |
| 1. Koszty finansowe
 |  |  |
| 1. **Zysk brutto (III-IV)**
 |  |  |
| 1. Obowiązkowe wypłaty z zysku brutto
 |  |  |
| 1. Podatek dochodowy
 |  |  |
| 1. **Zysk netto (V-VI-VII)**
 |  |  |

## CZĘŚĆ VII - PLAN WYDATKÓW

|  |
| --- |
| **SEKCJA I – INFORMACJA O PLANOWANEJ INWESTYCJI**  |
| 1. Jak docelowo będzie wyglądać proces technologiczny produkcji lub świadczenia usług? |
|  |
| 1. Jeżeli w ramach zgłaszanego projektu konieczny jest zakup robót i materiałów budowlanych, proszę uzasadnić związek tego zakupu z celami przedsięwzięcia objętego wsparciem (tzn. że są niezbędne do prawidłowej realizacji i osiągnięcia celów projektu). Czy posiadane jest pozwolenie na budowę. Jeżeli nie proszę określić przewidywany termin otrzymania pozwolenia.
 |  |
| 1. Jeżeli w ramach zgłaszanego projektu konieczne jest nabycie środków transportu proszę uzasadnić, że stanowią one niezbędny element projektu i będą wykorzystywane jedynie do celu określonego w projekcie.
 |  |
| 1. Proszę wskazać wnioskowaną kwotę wsparcia finansowego - dotacji w zł
 |  |
| 1. Proszę wskazać wnioskowaną kwotę wsparcia pomostowego w zł
 |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA II – WYDATKI PLANOWANE W RAMACH WSPARCIA FINANSOWEGO - DOTACJI** |
| Wyszczególnienie zakupywanych towarów/ usług (z podaniem parametrów technicznych lub jakościowych) | Wartość jednostkowa brutto(zł) | Ilość | Wartość brutto (zł)[kol. 2 x kol. 3] | Udział środków wsparcia finansowego - dotacji OWES (zł) | Uzasadnienie wydatku oraz wskazanie, na jakim stanowisku pracy będzie on wykorzystywany |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **RAZEM (zł)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SEKCJA III – WYDATKI PLANOWANE W RAMACH WSPARCIA POMOSTOWEGO** |
| Wyszczególnienie wydatków | Uzasadnienie wydatku  |
| 1 | 2 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## CZĘŚĆ VIII – PODPISY ZAŁOŻYCIELI PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer założyciela przedsiębiorstwa społecznego (zgodnie z danymi z części I) | Data i podpis założyciela /Data i podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu będącego założycielem | Pieczęć z danymi podmiotu (dotyczy założycieli – osób prawnych) |
|  | ………………………………………………….. | …………………………………………… |
|  | ………………………………………………….. | …………………………………………… |
|  | ………………………………………………….. | …………………………………………… |
|  | ………………………………………………….. | …………………………………………… |
|  | ………………………………………………….. | …………………………………………… |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy tworzenia nowych przedsiębiorstw społecznych [↑](#footnote-ref-2)
3. Uzupełniane w przypadku, gdy grupę inicjatywną stanowią osoby fizyczne [↑](#footnote-ref-3)
4. Uzupełniane w przypadku, gdy grupę inicjatywną stanowią osoby prawne [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wskazać prawidłowy spośród następujących:

- utworzone z wykorzystaniem wsparcia finansowego - dotacji OWES,

- utworzone z wykorzystaniem zarówno wsparcia finansowego - dotacji OWES, jak i dotacji z innego źródła,

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „utworzone z wykorzystaniem wsparcia finansowego - dotacji OWES, jak i dotacji z innego źródła”, należy dodatkowo wpisać źródło finansowania utworzenia tego miejsca pracy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wskazać prawidłową spośród następujących: umowa o pracę na pełny etat, umowa o pracę na niepełny etat, spółdzielcza umowa o pracę na pełny etat, spółdzielcza umowa o pracę na niepełny etat. Pamiętać jednak należy, że wskazanie spółdzielczej umowy o pracę możliwe jest jedynie w przypadku biznesplanów składanych przez spółdzielnię. W przypadku zatrudnienia na niepełny etat, należy dodatkowo określić wielkość etatu (minimum ¼ etatu). [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wskazać prawidłowy spośród następujących:

- utworzone z wykorzystaniem wsparcia finansowego - dotacji OWES,

- utworzone z wykorzystaniem zarówno wsparcia finansowego - dotacji OWES, jak i dotacji z innego źródła,

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „utworzone z wykorzystaniem wsparcia finansowego - dotacji OWES, jak i dotacji z innego źródła”, należy dodatkowo wpisać źródło finansowania utworzenia tego miejsca pracy. [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wskazać prawidłową spośród następujących: umowa o pracę na pełny etat, umowa o pracę na niepełny etat, spółdzielcza umowa o pracę na pełny etat, spółdzielcza umowa o pracę na niepełny etat. Pamiętać jednak należy, że wskazanie spółdzielczej umowy o pracę możliwe jest jedynie w przypadku biznesplanów składanych przez spółdzielnię. W przypadku zatrudnienia na niepełny etat, należy dodatkowo określić wielkość etatu (minimum 1/4 etatu). [↑](#footnote-ref-8)
9. Dotyczy tworzenia nowych przedsiębiorstw społecznych. W przypadku wnioskowania o środki na tworzenie nowych miejsc pracy w istniejących przedsiębiorstwach społecznych oraz w podmiotach ekonomii społecznej przekształcających się w przedsiębiorstwo społeczne część II nie jest wypełniana. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dotyczy tworzenia nowych przedsiębiorstw społecznych. W przypadku wnioskowania o środki na tworzenie nowych miejsc pracy w istniejących przedsiębiorstwach społecznych oraz w podmiotach ekonomii społecznej przekształcających się w przedsiębiorstwo społeczne sekcja V nie jest wypełniana. [↑](#footnote-ref-10)