Załącznik nr 3a do Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego finansowego i merytorycznego.

BIZNESPLAN

Dotyczący pomysłu na utworzenie nowego przedsiębiorstwa społecznego

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH

Projekt współfinansowany jest ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działanie 9.3 Wsparcie ekonomii społeczne

**Projekt:** MOWES – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Krakowski Obszar Metropolitalny

**współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Nr projektu:** RPMP.09.03.00-12-0048/16

### Data i miejsce złożenia wniosku:....................................................

## wypełnia Realizator wsparcia

|  |  |
| --- | --- |
| NR WNIOSKU: |  |
| Planowana nazwa przedsiębiorstwa społecznego |  |

Biznesplan powinien być sporządzony zgodnie z załączonym wzorem.

**Dokument ten musi być podpisany oraz parafowany na każdej stronie przez Uczestników projektu**

**Prognozy należy sporządzić na okres nie krótszy niż 2 lata kalendarzowe działalności przedsiębiorstwa społecznego.** Wnioskodawca musi wypełnić wszystkie pola w biznesplanie. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, należy wpisać „nie dotyczy”. Pozostawienie pustych pól w dokumencie skutkować będzie koniecznością jego uzupełnienia. Wnioskodawca powinien zapoznać się z Kartą Oceny Formalnej oraz Kartą Oceny Merytorycznej, zawierającymi szczegółowe kryteria poprawności sporządzenia wniosku o przyznanie wsparcia finansowego oraz biznesplanu.

## SEKCJA A - INFORMACJE OGÓLNE O BENEFICJENCIE POMOCY

|  |
| --- |
| **Dane wnioskodawców: A /dotyczy przypadku zakładania przedsiębiorstwa społecznego osób fizycznych/** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wnioskodawca- grupa inicjatywna złożona z osób fizycznych. | 1 | Imię i nazwisko osoby 1 |  |
| 2 | Imię i nazwisko osoby 2 |  |
| 3 | Imię i nazwisko osoby 3 |  |
| 4 | Imię i nazwisko osoby 4 |  |
| 5 | Imię i nazwisko osoby 5 |  |

 |

|  |
| --- |
| **Dane Wnioskodawców: B /dotyczy przypadku zakładania przedsiębiorstwa społecznego przez osoby prawne/** |
| Wnioskodawca – grupa inicjatywna złożona z osób prawnych | 1 | Nazwa podmiotu 1 |  |
| 2 | Nazwa podmiotu 2 |  |

|  |
| --- |
| **Dane wnioskodawców: C /dotyczy przypadku przekształcenia się w przedsiębiorstwo społeczne działającego już podmiotu ekonomii społecznej/** |
| Wnioskodawca – Przedsiębiorstwo społeczne starającego się o dotacje na stworzenie miejsc/a pracy | 1 | Nazwa podmiotu |  |

|  |
| --- |
| **A-1 Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej** |
| Proszę o podanie następujących danych  |
| 1.Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego |  |
| 2 Adres, planowana siedziba przedsiębiorstwa społecznego |  |
| 3. Forma prawna działalności |  |
| 4. Planowana data rozpoczęcia działalności |  |
| 5. Rodzaje działalności*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: …….. |  |  |
| Inna: Nr PKD: …….. |  |  |
| Inna: Nr PKD: …….. |  |  |
| 6. Kwota wnioskowanej dotacji na osobę |  |
| 7. Całkowita wnioskowana kwota dotacji (liczba osób x kwota na każda osobę) |  |
| 8. Czy działalność przedsiębiorstwa jest prowadzona w jednej z kluczowych stref rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 KPRES oraz RPRES? | * tak
 | * nie
 |
| 9. Czy planowane przedsiębiorstwo społeczne zamierza ubiegać się o status podatnika VAT (Tak/Nie) | * tak
 | * nie
 |
| 10. Imię i nazwisko osoby do kontaktu oraz nr telefonu oraz adres e-mail |  |

**KATEGORIA I – POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA RYNKU**

## SEKCJA B – CHARAKTERYSTYKA DZIAŁALNOŚCI

|  |
| --- |
| B-1 Pomysł na biznes |
| Proszę opisać pomysł na biznes w szczególności:* Skąd wziął się pomysł na przedsiębiorstwo społeczne
* Na czym polegać będzie działalność przedsiębiorstwa – co ono będzie oferować
* Do kogo będzie adresować swoje usługi i produkty
* Z kim będzie rywalizować o klienta i jakie atuty usługi/produktu będą decydować o tym, że klienci będą wybierać usługę/produkt opisywanego przedsiębiorstwa
* Czy profil działalności jest zgodny z Działaniem I.4 KPRES oraz RPRES? Jeżeli tak, należy uzasadnić.
 |
|  |

|  |
| --- |
| **B-2 Analiza rynku** |
| Proszę w formie analizy SWOT opisać:* Mocne i słabe strony zakładanego przedsiębiorstwa uwzględniając m.in.:

*majątek trwały / zasoby finansowe / kadra menedżerska / pracownicy / zarządzanie zasobami ludzkimi/ cechy produktu / promocja / dystrybucja** Szanse i zagrożenia płynące z rynku uwzględniając m.in.:

*czynniki polityczne / czynniki prawne / czynniki ekonomiczne / czynniki społeczne / czynniki etyczne / czynniki technologiczne / poziom rywalizacji pomiędzy konkurentami / możliwość pojawienia się nowej konkurencji / możliwość pojawienia się substytutów wyrobów (usług) / siłę przetargową dostawców / siłę przetargową odbiorców* |
| **Silne strony przedsiębiorstwa** |
|  |
| **Słabe strony przedsiębiorstwa** |
|  |
| **Szanse z otoczenia rynkowego** |
|  |
| **Zagrożenia otoczenia rynkowego** |
|  |

|  |
| --- |
| B-3 Pozycja strategiczna przedsiębiorstwa wynikająca z analizy rynkowej |
| Proszę opisać jaki jest wpływ wymienionych czynników na szanse realizacji całego przedsięwzięcia i osiągnięcia stawianych przed nim celów.* W jaki sposób przedsiębiorstwo zamierza wykorzystać zdiagnozowane mocne strony, oraz minimalizować słabości, które mogą stanowić barierę w jego rozwoju.
* W jaki sposób przedsiębiorstwo zamierza wykorzystać szanse płynące z rynku w celu osiągnięcia sukcesu oraz zabezpieczyć się przed wpływem zagrożeń w środowisku zewnętrznym.
 |
|  |

|  |
| --- |
| B-4 Misja, wizja i cele do osiągnięcia przez przedsiębiorstwo |
| Proszę sformułować misję, wizję oraz cele przedsiębiorstwa. * Cele powinny być wyrażone w sposób mierzalny oraz posiadać zdefiniowany horyzont czasowy. Powinny one opisywać m.in.: *spełnienie określonych założeń finansowych / osiągnięcie kolejnych etapów procesów technologicznych / określonego wolumenu produkcji / pożądanego udziału w rynku*
 |
|  |

|  |
| --- |
| B-5 Plan Marketingowy |
| **Produkt / usługa**Proszę opisać swój produkt/ usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga?* Proszę opisać krótko oferowane produkty i usługi przez przedsiębiorstwo
* Jakie są zalety produktu/usługi?
* Czy jest to coś innowacyjnego (nowego) lub unikalnego w produkcie?
* Jaką przewagę ma produkt nad innymi? Czym różni się od innych dostępnych produktów?
* Jak produkt/usługa będzie wytwarzany?
 |
|  |
| **Cena**Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową, biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona* Na jakim poziomie będą się kształtować ceny w stosunku do konkurencji i dlaczego ?
* Proszę wyjaśnić sposoby wyznaczania ceny oraz politykę cenową
* Proszę przedstawić szczegółową kalkulację ceny dla każdego produktu/usługi i porównać je z tymi występującymi obecnie na rynku w szczególności z cenami głównych konkurentów.
* Jakie są planowane warunki płatności w przypadku: sprzedaży za gotówkę i z odroczonym terminem płatności ? (podać w % przychodów)
 |
|  |
| **Promocja**Proszę opisać planowaną politykę promocji produktu / usługi* Proszę opisać w jaki sposób przedsiębiorstwo zamierza informować potencjalnych klientów o swoim produkcie / usłudze.
* W jaki sposób produkt / usługa będzie reklamowany / broszury, ulotki, gazety, media społecznościowe, mailing, portale internetowe, tablice ogłoszeniowe inne (wymienić)). Proszę opisać sposób oraz planowane wydatki na reklamę.
* Czy klient będzie dodatkowo motywowany do zakupu produktu (utrzymanie stałych klientów, system zniżek, upominki, itp.)?
 |
|  |
| **Dystrybucja**Proszę przedstawić w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż, jak oferowany produkt/usługa będzie docierać do klientów finalnych.* Czy w sprzedaży produktów / usług będą wykorzystywane firmy pośredniczące (hurtownicy, dystrybutorzy)?
* Czy planowane jest wykorzystanie Internetu jako jednego z kanałów dystrybucji?
 |
|  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Kategoria I – Celowość przedsięwzięcia** |  | **30** |
| **Pomysł na biznes /B1** |  | **6** |
| **Analiza rynku /B-2** |  | **8** |
| **Pozycja strategiczna wynikająca z analizy rynkowej /B-3** |  | **4** |
| **Misja, wizja i cele przedsiębiorstwa /B-4** |  | **4** |
| **Plan Marketingowy /B-5** |  | **8** |

**KATEGORIA II - POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY**

## SEKCJA C - IDENTYFIKACJA POTENCJAŁU

|  |
| --- |
| **C-1 Zasoby rzeczowe** |
| W tabeli tej należy wyszczególnić majątek, który stanowi/ będzie stanowił własność planowanego przedsiębiorstwa społecznego, a także który będzie używany przez nią na podstawie umów najmu, dzierżawy i leasingu  |
| 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 i 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)* |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **C-2 Wykształcenie i doświadczenie zawodowe założycieli/ członków/ pracowników przedsiębiorstwa społecznego** |
| Proszę przedstawić wykształcenie, doświadczenia zawodowe i dodatkowe umiejętności w rozbiciu na poszczególnych grupy inicjatywnej |
| Imię i nazwisko*planowane stanowisko w spółdzielni socjalnej* |  |  |  |  |  |
| Wykształcenie |  |  |  |  |  |
| Doświadczenie zawodowe |  |  |  |  |  |
| Kursy i szkolenia |  |  |  |  |  |
| Dodatkowe umiejętności (inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia) |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| C-3 Kadra kierownicza (kluczowa dla funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego) |
| Pozycja przedsiębiorstwa jest często determinowana kwalifikacjami osób prowadzących przedsiębiorstwo społeczne. W poniższej tabeli należy przeanalizować doświadczenie i umiejętności, które posiada kadra kierownicza przedsiębiorstwa. |
|  | *Osoba odpowiedzialna za zarząd* | *Osoba odpowiedzialna za finanse* | *Osoba odpowiedzialna za sprzedaż* |
| Imię i nazwisko |  |  |  |
| Wykształcenie |  |  |  |
| Doświadczenie |  |  |  |
| Stanowisko |  |  |  |

|  |
| --- |
| **C-4 Przygotowanie do realizacji projektu i wykonane działania** |
| Proszę opisać wykonane działania w celu realizacji przedsięwzięcia. (promocja, pozyskanie klientów, zaangażowanie środków, badanie rynku) |
|  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Kategoria II - Wykonalność** |  | **10** |
| **Zasoby rzeczowe /C-1** |  | **5** |
| **Beneficjent posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie odpowiednie do wdrożenia projektu /C2, C-3, C4** |  | **5** |

**KATEGORIA III - MOŻLIWOŚĆ ROZSZERZENIA, ZMIANY PROFILU DZIAŁALNOŚCI**

## SEKCJA D – ELASTYCZNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA

|  |
| --- |
| D-1 Analiza alternatywnych scenariuszy profilu działalności |
| Proszę przedstawić alternatywne scenariusze (zmiany/rozszerzenia) profilu planowanej działalności w przypadku zaistnienia takiej konieczności w przyszłości.* Jakie inne produkty lub usługi może świadczyć planowane przedsiębiorstwo społeczne w sytuacji powstania nieoczekiwanych zmian w otoczeniu rynkowym, uniemożliwiających realizację zakładanych w biznes planie działań?
* Czy planowane przedsiębiorstwo będzie mogło wykorzystać do tego celu posiadane zasoby rzeczowe i osobowe?
* Jakie działania reorganizacyjne należałoby podjąć, aby ewentualna zmiana profilu działalności została wdrożona szybko i sprawnie.
 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Kategoria III – Wielowariantowość**  |  | **5** |
| **Pomysł na alternatywny profil działania oraz adekwatność posiadanych zasobów kadrowych i rzeczowych do sprawnego przeprowadzenia reorganizacji / D-1** |  | **5** |

**KATEGORIA IV - ANALIZA FINANSOWA**

## SEKCJA E - PLANOWANE DZIAŁANIA

|  |
| --- |
| E-1 Informacja o planowanej inwestycji  |
| 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).  |  |
| 2. 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. |  |

|  |
| --- |
| E-2 Opis planowanych wydatków finansowanych  |
| **1. Zakres rzeczowy planowanych wydatków.** Należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia (np. modernizacja budynków, zakup maszyn i urządzeń, zagospodarowanie terenu, itp.) |
| Wyszczególnienie zakupywanych towarów/ usług (z podaniem parametrów technicznych i/lub jakościowych) | Cena jednostkowa netto (zł) | Ilość | Wartość netto (zł) | VAT (zł) | Wartość brutto (zł) | Udział środków dotacji (zł) | Uzasadnienie wydatku  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM (zł)** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E-3 Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia**  |
| Należy podać wszystkie planowane wydatki z tabeli powyżej związane z realizacją przedsięwzięcia w kwotach brutto dla kolejnych miesięcy realizacji projektu, pogrupowane w kolejne zadania (modernizacja obiektu, zakup maszyn, zakup materiałów, działania promocyjne itp.).  |
| **Planowane rozpoczęcie i zakończenie realizacji projektu (miesiąc, rok):** |  |
| **Termin, w którym nastąpi pełne wykorzystanie środków przyznanych przedsiębiorstwu społecznemu** |  |
| Lp. | Wyszczególnienie *(należy podać składniki takie jak w tabeli* „*Zakres rzeczowy planowanych wydatków”)* | Rok ……………….*(Proszę wpisać miesiące realizacji przedsięwzięcia)* | Uwagi |
| Miesiąc ………… | Miesiąc ………… | Miesiąc ………… | Miesiąc ………… | Miesiąc ………… | Miesiąc ………… |
| **Nazwa zadania:** ........................................ |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty kwalifikowane* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pozostałe\** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa zadania :**......................................... |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty kwalifikowane* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pozostałe\** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |
| **PROJEKT RAZEM** |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty kwalifikowane**  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty pozostałe\*** |  |  |  |  |  |  |

**\***Nie podlegają monitorowaniu przez Beneficjenta

## SEKCJA F - WYKONALNOŚĆ EKONOMICZNO-FINANSOWA

|  |
| --- |
| F-1 Prognoza sprzedaży |
| 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, podąć wartość w zł |
| Proszę podać wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.) produktów / usług w kolejnych okresach.  |
| *Produkt /usługa* | *jm* | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia ….) | Kolejny rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia ….) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. Proszę uzasadnić planowane wielkości (np. wg wydajności maszyn/ urządzeń, zmianowości, dostępności surowców, zawartych umów, planowanych kontraktów oraz wyjaśnić, kiedy osiągnięta zostanie wartość docelowa.  |  |

|  |
| --- |
| F-2 Prognoza poziomu cen |
| Poniżej należy określić przewidywaną wielkość ceny dla podstawowych produktów / usług w poszczególnych latach.  |
| *Produkt /usługa* | *jm* | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia ….) | Kolejny rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia ….) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić prognozę cen |  |

|  |
| --- |
| F-3 Prognoza przychodów ze sprzedaży (zł) |
| Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów/ usług w zł. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli „prognoza sprzedaży” |
| *Produkt /usługa* | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia ….) | Kolejny rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia ….) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem |  |  |

|  |
| --- |
| F-4 Prognoza kosztów (zł) |
| **Wyszczególnienie** | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia ….) | Kolejny rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia ….) |
| Amortyzacja |  |  |
| Zużycie materiałów i energii (materiały, surowce, energia elektryczna, opał, gaz ) |  |  |
| Wynagrodzenia |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenia |  |  |
| Usługi obce (naprawy i konserwacje, czynsze, paliwo, woda i ścieki, telekomunikacja, wywóz odpadów): |  |  |
| Podatki i opłaty lokalne |  |  |
| Pozostałe koszty razem |  |  |
| * Podróże służbowe
 |  |  |
| * Ubezpieczenia majątkowe
 |  |  |
| * Pozostałe
 |  |  |
| Koszty finansowe (odsetki i prowizje od kredytów ) |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

|  |
| --- |
| Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych (opisać każdą z osobna): |
|  |

## SEKCJA G - PROGNOZA FINANSOWA

|  |
| --- |
| **G-1 Uproszczony bilans PLN** |
| Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. Aktywa muszą równać się pasywom |
| **Aktywa** | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia …) | Kolejny rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia ….) |
| 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 | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia …) | Kolejny rok realizacji inwestycji (na dzień 31 grudnia ….) |
| 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):** |  |  |

|  |
| --- |
| **G-2 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)** | Rok realizacji inwestycji(za okres …miesięcy, roku……) | Kolejny rok realizacji inwestycji(za okres roku …………………..) |
| **I. Przychody netto ze sprzedaży** |  |  |
| 1. Przychody ze sprzedaży produktów/usług |  |  |
| 2. Przychody ze sprzedaży towarów |  |  |
| **II. 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) |  |  |
| **III. Zysk operacyjny projektu (I-II)** |  |  |
| IV. Koszty finansowe |  |  |
| V. Zmiana stanu produktów (+/-) |  |  |
| **VI. Zysk brutto (III-IV)** |  |  |
| VII. Obowiązkowe wypłaty z zysku brutto |  |  |
| VIII Podatek dochodowy |  |  |
| **IX. Zysk netto (VI-VII-VIII)** |  |  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Kategoria IV - Efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia** |  | **30** |
| **Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym – niezbędność i racjonalność finansowa zakupów towarów i usług (sekcja E)** |  | **10** |
| **Wykonalność ekonomiczno-finansowa (sekcja F)** |  | **10** |
| **Prognoza finansowa (sekcja G)** |  | **10** |

**SEKCJA H - PODSUMOWANIE BIZNES PLANU**

|  |
| --- |
| Podsumowanie (streszczenie) najważniejszych elementów biznesplanu  |
| Proszę skrótowo (maksymalnie na jednej stronie) opisać najważniejsze elementy biznes planu, przedstawiając informacje o planowanych zamierzeniach na przyszłość, uwzględniając m.in.:* Cel sporządzenia biznes planu i opis spodziewanych korzyści
* Wysokość środków finansowych potrzebnych do osiągniecia celu
* Krótki opis produktu i rynku
* Najważniejsze dane finansowe
 |
|  |

**KATEGORIA V – OPERATYWNOŚĆ**

**Ocena odnosi się do całości biznesplanu**

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Kategoria V Operatywność** |  | **5** |
| **Przejrzystość, prostota i zrozumiałość założeń** |  | **5** |

**KATEGORIA VI – KOMPLETNOŚĆ I ZASADNOŚĆ**

**Ocena odnosi się do całości biznesplanu**

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Kategoria VI Kompletność i zasadność** |  | **5** |
| **Kompletność, zasadność, spójność i racjonalność planowanego przedsięwzięcia** |  | **5** |

**KATEGORIA VII – PUNKTY PREMIUJĄCE**

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Kategoria VII Punkty premiujące** |  | **5** |
| **Zgodność profilu działalności z działaniem I.4 KPRES oraz RPRES** |  | **5** |

**Podpisy Uczestników projektu lub osób uprawnionych do ich reprezentowania:**

**…………………………………………………**

*Imię i nazwisko*

**…………………………………………………**

*Imię i nazwisko*

**…………………………………………………**

*Imię i nazwisko*

**…………………………………………………**

*Imię i nazwisko*

**…………………………………………………**

*Imię i nazwisko*

Miejscowość, data .............................................