Załącznik nr 4

do regulaminu przyznawania środków finansowych

na zakładanie działalności gospodarczej

/ na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym

w projekcie

**Biznesplan**

**dla Uczestników projektów w ramach poddziałania 8.4.2 Adaptacja do zmian, Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020**

**DOBRY CZAS NA ADAPTACJĘ DO ZMIAN**

**Tytuł projektu/nazwa firmy: .................................................................................**

**Spis treści**

[I Identyfikacja wnioskodawcy 3](#_Toc517854286)

[Kategoria I - Pomysł na biznes – analiza marketingowa 4](#_Toc517854287)

[1. Produkt 4](#_Toc517854288)

[2. Klienci i rynek 5](#_Toc517854289)

[3. Promocja 7](#_Toc517854290)

[4. Główni konkurenci 8](#_Toc517854291)

[5. Analiza ograniczeń 9](#_Toc517854292)

[Kategoria II. Potencjał wnioskodawcy 11](#_Toc517854293)

[1. Identyfikacja potencjału wnioskodawcy 11](#_Toc517854294)

[Kategoria III – Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia 13](#_Toc517854295)

[1. Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem pod względem ekonomiczno - finansowym 13](#_Toc517854296)

[2. Wykonalność ekonomiczno-finansowa 15](#_Toc517854297)

[Prognoza poziomu cen 15](#_Toc517854298)

[Prognoza wielkości sprzedaży 15](#_Toc517854299)

[Prognoza przychodów ze sprzedaży 16](#_Toc517854300)

[Koszty 16](#_Toc517854301)

[3. Prognoza finansowa 17](#_Toc517854302)

[Rachunek zysków i strat 17](#_Toc517854303)

[Plan wdrożenia przedsięwzięcia 18](#_Toc517854304)

[Podsumowanie 18](#_Toc517854305)

**Wszystkie pola biznesplanu powinny być wypełnione.**

**Pozostawienie pustych pól, mających wpływ na wartość merytoryczną biznesplanu może być podstawą do obniżenia punktacji.**

# I Identyfikacja wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa** |
| Proszę zaprezentować w skrócie przedsiębiorstwo, zakres działalności, rodzaj wytwarzanych produktów/ świadczonych usług.  |
| Nazwa działalności gospodarczej |  |
| Planowana data rozpoczęcia działalności |  |
| Przedmiot i zakres działalności /zgodnie z PKD/ |  |
| Forma prawna działalności |  |
| Czy Wnioskodawca zamierza ubiegać się o wsparcie na założenie przedsiębiorstwa społecznego? |  |
| W przypadku planowanego przedsiębiorstwa społecznego z udziałem innych uczestników projektu należy podać wszystkich uczestników, jeśli nie – należy wpisać „nie dotyczy” |  |
| Deklarowane miejsce rejestracji działalności gospodarcze |  |
| Całkowity koszt rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej określony w biznes planie |  |
| Wysokość łącznej kwoty wnioskowanej dotacji na rozwój przedsiębiorczości – **kwota netto** |  |
| Termin, w którym nastąpi pełne wykorzystanie środków przyznanych uczestnikowi projektu na rozwój przedsiębiorczości |  |

# Kategoria I - Pomysł na biznes – analiza marketingowa

## 1. Produkt

|  |
| --- |
| **Charakterystyka produktu/usługi** |
| Proszę wymienić wszystkie produkty i usługi, które firma zamierza oferować.Produkty i usługi można pogrupować jeśli jest to uzasadnione.Proszę opisać kluczowe cechy poszczególnych produktów i usług. Proszę wskazać te cechy, które będą realnie wyróżniać ofertę zapewniając jej sprzedaż.**UWAGA – wskazane produkty i usługi muszą być konsekwentnie opisane w dalszej części biznesplanu**. |  |
| Proszę opisać proces produkcji lub świadczenia usługi, w tym opis formy sprzedaży usługi lub produktu.Jak będzie wyglądać obsługa posprzedażowa klienta (gwarancja, serwis, zarządzanie reklamacjami).Proszę opisać sposób organizacji firmy, w tym:- pracę własną i ewentualnego personelu (podwykonawców), - niezbędne zasoby (w tym lokale, sprzęt, wyposażenie).**UWAGA: Zaplanowane koszty związane z zapewnieniem zasobów muszą zostać uwzględnione w części finansowej** |  |
| Czy oferowane usługi lub produkty będą odznaczać się sezonowością? (uzasadnić)Jeśli tak, to jak będzie równoważony jej niekorzystny wpływ aby zapewnić płynność finansową firmy? |  |
| Jakie są możliwości rozwoju firmy w dalszej perspektywie (po 18 miesiącach działalności)? Czy zakładane jest poszerzenie oferty, wejście na nowe rynki zbytu? |  |

## 2. Klienci i rynek

|  |
| --- |
| **Klienci**  |
| Do kogo adresowana jest oferta? Proszę podzielić rynek wg. określonych kryteriów na jednorodne grupy nabywców poszczególnych produktów i usług.W opisie klientów należy odnieść się do cech, które wpływają na zachowanie klientów na rynku (m.in. wiek, płeć, dochód, preferencje, sposób życia, miejsce zamieszkania, czy będą to konsumenci, czy przedsiębiorcy, itp.).Jak liczna jest grupa klientów na docelowym rynku działania? (uzasadnić) |  |
| Proszę wskazać jakie są oczekiwania poszczególnych grup klientów w stosunku do oferowanych produktów i usług? Proszę opisać i uzasadnić jakie cechy oferty będą dla klienta najważniejsze i najkorzystniejsze.Proszę wskazać jak zostaną spełnione oczekiwania klientów. |  |
| Ilu potencjalnych klientów Wnioskodawca zamierza pozyskać docelowo po uruchomieniu firmy dla każdej usługi i produktu?Proszę uzasadnić (podając obiektywne dane, ich źródła i metodę szacowania), że liczba pozyskanych klientów jest wiarygodna.**Założenia dotyczące liczby możliwych do pozyskania klientów muszą być spójne z prognozami sprzedaży.** |  |

|  |
| --- |
| **Rynek** |
| Proszę przedstawić rynek docelowy dla przyszłej oferty i jego zasięg.Czy rynek ma charakter rosnący (rozwojowy), stabilny czy malejący – proszę krótko opisać warunki w przyszłym konkretnym obszarze działania firmy.W opisie tendencji rynkowych proszę odnieść się do uwarunkowań lokalnych. |  |
| Proszę opisać i uzasadnić czy istnieją (lub nie) bariery (wymagania) wejścia na rynek? Czy łatwo wejść nowym firmom na rynek i rozpocząć działalność w tej branży? Czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, know-how i patentów, koncesji, licencji, pozwoleń, itp.?Proszę opisać w jaki sposób te bariery będą pokonane przez nową firmę. |  |
| W jaki sposób zorganizowane będą dostawy niezbędne do funkcjonowania firmy (surowce, towar, kluczowe usługi).Kto będzie dostawcą (podwykonawcą)? Czy łatwo go pozyskać? Czy łatwo go zastąpić?  |  |

## 3. Promocja

|  |
| --- |
| **Charakterystyka promocji** |
| Przy użyciu, jakich narzędzi klienci będą informowani o poszczególnych produktach i usługach?Kiedy i jak często będą prowadzone poszczególne działania promocyjne oraz jaka będzie ich skuteczność?(uzasadnić) |  |
| Jaki będzie koszt opisanych powyżej działań w pierwszym roku prowadzenia działalności?Proszę uwzględnić wymiar pracy własnej (czas) przy działaniach promocyjnych. **Zaplanowane koszty promocji muszą być uwzględnione w prognozach w części ekonomicznej.** |  |

## 4. Główni konkurenci

|  |
| --- |
| **Konkurencja** |
| Proszę o porównanie Wnioskodawcy i głównych konkurentów, z którymi będzie rywalizował w odniesieniu **do każdego z produktów i usług**. Proszę o uwzględnienie konkurentów, którzy realizują tylko część oferty Wnioskodawcy oraz o uwzględnienie zamienników lub substytutów, których zakup rozwiązuje problem i zaspokaja potrzeby tych samych potencjalnych nabywców. W ocenie proszę uwzględnić jednolity zestaw cech, istotnych z punktu widzenia przyszłych klientów, np. takich jak:- zakres i dostępność oferty na tym samym rynku docelowym,- potencjał przedsiębiorstwa,- pozycja i udział w rynku,- wysokość cen (z podaniem przykładów),- jakość produktów, obsługi, dystrybucji i promocji (w oparciu o obiektywne czynniki).W przypadku opisu poszczególnych cech proszę kierować się obiektywnymi i możliwymi do zweryfikowania czynnikami (proszę unikać subiektywnych twierdzeń np. lepszy, gorszy, tańszy droższy – bez obiektywnego punktu odniesienia np. odnośnie jakości, ceny itp.). |
| **Nazwa** | **Opis** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Strategia konkurowania** |
| Jaki Wnioskodawca ma pomysł na zdystansowanie konkurencji aby zapewnić firmie sukces rynkowy?Jakie cechy oferty będą najbardziej eksponowane.Co będzie promowane jako kluczowa wartość dla klienta (czy firma będzie konkurować ceną czy może jakością)?Proszę uzasadnić dlaczego przedstawiona strategia będzie skuteczna?Jakie jest możliwe działanie konkurencji w odpowiedzi na pojawienie się oferty Wnioskodawcy? |  |

## 5. Analiza ograniczeń

|  |
| --- |
| **Analiza ograniczeń i rozwiązań alternatywnych zarówno w momencie uruchamiania działalności gospodarczej jak i w perspektywie pierwszych 18 miesięcy jej prowadzenia.** |
| Proszę opisać słabości (po stronie firmy) i zagrożenia (ryzyka ze strony otoczenia), które mogą wpływać na działalność i rozwój 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 to uwzględnić w kategorii „inne”. | Proszę opisać realne i prawdopodobne do wdrożenia rozwiązania mogące zapobiegać negatywnemu wpływowi słabości i zagrożeń już teraz i w przyszłości. |
| **Organizacyjne** |  |  |
| **Techniczne** |  |  |
| **Czasowe** |  |  |
| **Finansowe** |  |  |
| **Prawne** |  |  |
| **Inne (jakie?)** |  |  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Pomysł na biznes - analiza marketingowa** |  | **35** |
| **Produkt** |  | **9** |
| **Klienci i rynek** |  | **9** |
| **Promocja** |  | **4** |
| **Główni konkurenci** |  | **6** |
| **Analiza ograniczeń** |  | **7** |

# Kategoria II. Potencjał wnioskodawcy

## 1. Identyfikacja potencjału wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **Wykształcenie i doświadczenie zawodowe wnioskodawcy** |
| Proszę przedstawić swoje wykształcenia, doświadczenia zawodowe i dodatkowe umiejętności, podając daty rozpoczęcia/zakończenia stosunku pracy, umowy cywilnoprawnej, kursu, studiów, nazwy pracodawców, uczelni itp.**W przypadku przedsiębiorstwa społecznego przy udziale innych uczestników projektu należy niniejszą tabelę skopiować dla każdego z Wnioskodawców.** |
| **Wykształcenie** |  |
| **Doświadczenie zawodowe**  |  |
| **Znajomość języków obcych** |  |
| **Umiejętność obsługi komputera** |  |
| **Kursy i szkolenia** |  |
| **Dodatkowe umiejętności i doświadczenie praktyczne** |  |

|  |
| --- |
| **Personel** |
| Proszę wymienić i opisać kluczowe dla funkcjonowania przedsiębiorstwa stanowiska, proszę podać planowane zatrudnienie w etatach lub częściach etatów. |
| Nazwa stanowiska i opis kluczowych wymaganych kwalifikacji  | Liczba zatrudnionych na umowę o pracę osób/etatów | Liczba zatrudnionych na umowę zlecenie i pracowników sezonowych  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Suma: |  |  |

|  |
| --- |
| **Przygotowanie do realizacji projektu i wykonane działania****W przypadku przedsiębiorstwa społecznego przy udziale innych uczestników projektu należy informacje podzielić na każdego z Wnioskodawców.** |
| Proszę opisać dotychczas podjęte działania w celu realizacji przedsięwzięcia.(promocja, pozyskanie klientów, zaangażowanie środków, badanie rynku) |
|  |
| W tabeli tej należy wyszczególnić majątek, który będzie wykorzystywany przez przedsiębiorstwo:- należy wskazać środki użytkowane bezumownie (np. pojazdy czy lokale należące do właściciel, które zostaną wykorzystane na potrzeby działalności gospodarczej);- należy wskazać majątek który będzie używany w firmie na podstawie umów najmu, dzierżawy i leasingu (z wyłączeniem tego, który zostanie zakupiony/ wynajęty/ wydzierżawiony itp. w ramach dotacji), jakie działania zostały podjęte w celu ich pozyskania.- w przypadku gdy w ramach projektu planowane jest wykonanie prac adaptacyjnych/remontowych pomieszczeń przeznaczonych na działalność gospodarczą należy przedstawić informacje nt. pomieszczeń (np. ich liczba, aktualny stan techniczny, powierzchna użytkowa etc.)  |
|  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Potencjał wnioskodawcy** |  | **15** |
| **Beneficjent posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu** |  | **8** |
| **Beneficjent dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu** |  | **7** |

# Kategoria III – Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia

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

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie przedsięwzięcia gospodarczego** |
| Należy przedstawić cały zakres planowanego przedsięwzięcia (np. zakup maszyn i urządzeń, wyposażenia, adaptacja lokalu itp.) oraz wskazać, jakie efekty ono przyniesie (np. umożliwienie świadczenia usługi, uruchomienie produkcji, stworzenie warunków do prowadzenia działalności handlowej, wzrost sprzedaży, obniżka kosztów, podniesienie jakości, itp.).  |  |

|  |
| --- |
| **Wydatki kwalifikowane finansowane z dotacji**UWAGA: Zawartość tej tabeli podlega monitorowaniu przez Beneficjenta**W przypadku przedsiębiorstwa społecznego przy udziale innych uczestników projektu należy tabelę powielić dla każdego z Wnioskodawców.** |
| Lista towarów lub usług do zakupienia z **dotacji**. | Dla każdego wydatku należy wyjaśnić:1. Dlaczego wydatek jest niezbędny2. Jakie parametry, cechy planowanego wydatku (np. urządzenia) są szczególnie ważne i dlaczego3. Na jakiej podstawie oszacowano koszt opisanego wydatku (podać źródła). | Planowany termin zakupu (kwartał/rok) | **Kwota netto (PLN)** | **Kwota brutto (PLN)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  | suma wydatków |  |  |
| Całkowity koszt rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej – **KWOTA BRUTTO** |  |
| Kwota VAT (różnica pomiędzy kwotą brutto a netto): |  |
| **Wnioskowana kwota dotacji – KWOTA NETTO:**  |  |
| **Ostateczna data wydatkowania środków z dotacji (DD.MM.RRRR)\*:** |  |

\* data stanowiąca okres wydatkowania grantu, o którym mowa w §3 ust 1 Umowy o powierzenie grantu na rozpoczęcie działalności gospodarczej

|  |
| --- |
|  **Działania / koszty niefinansowane z dotacji.** |
| Lista towarów lub usług, niezbędnych do osiągnięcia celu ale planowane do poniesienia **z innych źródeł niż dotacja**. | Proszę wskazać źródło finansowania. Punkt nie wymaga szczegółowego uzasadnienia parametrów ani ceny. | Planowany termin zakupu (kwartał) | Koszty brutto(PLN) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |
| **RAZEM działania / koszty nie finansowane z dotacji (PLN):** |  |

## 2. Wykonalność ekonomiczno-finansowa

|  |
| --- |
| **W przypadku przedsiębiorstwa społecznego przy udziale innych uczestników projektu należy podać dane dla całego przedsiębiorstwa.** |

|  |
| --- |
| Prognoza poziomu cen |
| Proszę przedstawić planowaną wielkość cen w poszczególnych latach |
| Produkt / grupa asortymentowa / usługa cena jednostkowa (zł/ szt., kpl., h, kg, itp.) | j.m. | Rok n [[1]](#footnote-1) -(na dzień 31 grudnia …) | Rok n+1(na dzień 31 grudnia …) | Rok n+2(na dzień 31 grudnia …) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić prognozę cen dla każdego produktu / grupy asortymentowej / usługi.**UWAGA: wiarygodność przedstawionych szacunków ma istotny wpływ na ocenę ekonomiczną przedsięwzięcia.** |
|  |

|  |
| --- |
| Prognoza wielkości sprzedaży |
| Proszę przedstawić planowaną wielkość sprzedaży. Prognozę należy przedstawić w jednostkach naturalnych (szt., kg itp.), jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn podać wartości w zł.  |
| Produkt / grupa asortymentowa / usługa cena jednostkowa (zł/ szt., kpl., h, kg, itp.) | j.m. | Rok n(na dzień 31 grudnia …) | Rok n+1(na dzień 31 grudnia …) | Rok n+2(na dzień 31 grudnia …) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Pozostałe |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić prognozę wielkości sprzedaży każdego produktu / grupy asortymentowej / usługi. Należy przedstawić założenia i źródła, na podstawie których dokonano kalkulacji.**UWAGA: wiarygodność przedstawionych szacunków ma istotny wpływ na ocenę ekonomiczną przedsięwzięcia.** |
|  |

|  |
| --- |
| Prognoza przychodów ze sprzedaży |
| Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów / usług. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli prognoza sprzedaży  |
| Produkt / grupa asortymentowa / usługa | Rok n(na dzień 31 grudnia …) | Rok n+1(na dzień 31 grudnia …) | Rok n+2(na dzień 31 grudnia …) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| .... |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |

|  |
| --- |
| Koszty  |
| Należy określić koszty związane z działalnością w kolejnych latach.  |
| **Wyszczególnienie** | Rok n(na dzień 31 grudnia …) | Rok n+1(na dzień 31 grudnia …) | Rok n+2(na dzień 31 grudnia …) |
| Zużycie materiałów |  |  |  |
| Zużycie energii |  |  |  |
| Wynagrodzenia |  |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenia |  |  |  |
| Usługi obce |  |  |  |
| Amortyzacja (nie dotyczy środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych zakupionych z dotacji) |  |  |  |
| Pozostałe koszty |  |  |  |
| Wartość sprzedanych towarów |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |
| Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych w poszczególnych latach:**UWAGA: wiarygodność przedstawionych szacunków ma istotny wpływ na ocenę ekonomiczną przedsięwzięcia.** |
|  |

## 3. Prognoza finansowa

|  |
| --- |
| Rachunek zysków i strat  |
| Na podstawie danych z tabel „prognoza przychodów ze sprzedaży” i „koszty” proszę przedstawić rachunek zysków i strat. |
| **Wyszczególnienie** | Rok n(na dzień 31 grudnia …) | Rok n+1(na dzień 31 grudnia …) | Rok n+2(na dzień 31 grudnia …) |
| Przychody ze sprzedaży produktów/usług |  |  |  |
| Przychody ze sprzedaży towarów |  |  |  |
| Zużycie materiałów i energii |  |  |  |
| Wynagrodzenia |  |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenia. |  |  |  |
| Usługi obce |  |  |  |
| Amortyzacja |  |  |  |
| Pozostałe koszty |  |  |  |
| Wartość sprzedanych towarów |  |  |  |
| **Zysk operacyjny projektu** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Źródła finansowania**Proszę poniżej przedstawić źródła finansowania przedsięwzięcia oraz finansowanie działalności w pierwszych 2 latach funkcjonowania. |
|  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia** |  | **40** |
| **Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym** |  | **22** |
| **Wykonalność ekonomiczno-finansowa**  |  | **12** |
| **Prognoza finansowa** |  | **6** |

*\*wypełnia członek Komisji Oceny Projektów*

# Plan wdrożenia przedsięwzięcia

|  |
| --- |
| Proszę przedstawić plan niezbędnych do przeprowadzenia działań organizacyjnych oraz niezbędnych do zdobycia zasobów, które zapewnią uruchomienie firmy zdolnej do realizacji oferty zawartej w opisie produktu. |
| Działaniew tym: np. uzyskanie pozwoleń, prace adaptacyjne pomieszczeń, zakupy inwestycyjne (bez powtarzania szczegółowej listy zakupów), działania marketingowe, pozyskiwanie pracowników i podwykonawców, itp., w zależności od specyfiki działalności. | Czas realizacji (początek i koniec) w tygodniach od założenia działalności gospodarczej, (np.: od 3 tygodnia do 7 tygodnia) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |
|  |  |
|  |  |

# Podsumowanie

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Operacyjność i kompletność** |  | **10** |
| **Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń** |  | **5** |
| **Całościowość opisu przedsięwzięcia** |  | **5** |

*\*wypełnia członek Komisji Oceny Projektów*

………………………………. ………..…………………………………

 *data podpis Wnioskodawcy*

1. rok kalendarzowy w którym podjęto działalność gospodarczą [↑](#footnote-ref-1)