

BIZNESPLAN
DO WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO
NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM

Realizacja wsparcia odbywa się w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Zielonej Górze” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027, w ramach: Priorytetu 6. Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli, Działania 6.10 Przedsiębiorczość społeczna.

DANE WNIOSKODAWCY	
1. Nazwa podmiotu	
2. Forma prawna	<input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna osób prawnych <input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna osób fizycznych <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Spółka non – profit <input type="checkbox"/> Inna:
3. Adres	
4. NIP	
5. Regon	
6. Grupa inicjatywna (nazwa)	
<input type="checkbox"/> Podmioty prawne: (nazwa, adres, NIP, REGON, telefon, adres e-mail)	
<input type="checkbox"/> Osoby fizyczne: (Imię i nazwisko)	
7. Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e-mail)	

INFORMACJE O PLANOWANYCH DO UTWORZENIA MIEJSCACH PRACY	
Liczba miejsc pracy planowana do utworzenia w ramach biznesplanu	
Liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia z wykorzystaniem dotacji OWES	

RODZAJ PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI
<input type="checkbox"/> Działalność odpłatna pożytku publicznego w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
<input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców
<input type="checkbox"/> Inna działalność o charakterze odpłatnym



I. CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA (MAX. 2000 ZNAKÓW)

- w jakiej branży działa/będzie działać przedsiębiorstwo społeczne?
- od kiedy prowadzona/planowana jest działalność?
- jaka jest lokalizacja przedsięwzięcia? na jakim obszarze jest/będzie prowadzona działalność?
- proszę opisać wpływ planowanego przedsięwzięcia na działalność PS oraz ewentualne zmiany jakie spowoduje przedsięwzięcie w PS/ celowość przedsięwzięcia
- proszę opisać przygotowanie organizacyjne (m.in. projekty techniczne, pozwolenia, uzgodnienia, itp.)

Działalność		Nr PKD	Krótką charakterystyka (przedmiot i zakres)	Udział % w ogólnej wartości planowanych przychodów ze sprzedaży
Podstawowa	Prowadzona			
	Planowana			
Pozostałe	Prowadzona			
	Planowana			

2. WARTOŚĆ SPOŁECZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA

- proszę opisać zakres planowanych działań społecznych
- proszę opisać planowane do podjęcia działania związane z reintegracją zawodową i społeczną pracowników
- współpraca z podmiotami reintegracyjnymi
- świadczenie usług społecznych

3. ROZWIĄZANIA EKOLOGICZNE PLANOWANE DO WDROŻENIA W PRZEDSIĘBIORSTWIE

4. CZY PRZEDSIĘBIORSTWO BĘDZIE DZIAŁAĆ W JEDNEJ ZE SFER ROZWOJOWYCH WSKAZANYCH W KRAJOWYM PROGRAMIE ROZWOJU EKONOMII SPOŁECZNEJ DO 2030 ROKU (EKONOMIA SOLIDARNOŚCI SPOŁECZNEJ) LUB W REGIONALNYM PROGRAMIE ROZWOJU NA RZECZ ES?

zrównoważony rozwój
rozwój społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej
solidarność pokoleń
rozwój usług aktywnej integracji
innych kierunkach rozwoju określonych w regionalnym programie rozwoju na rzecz ES
nie będzie działać w w/w sferach

II. PLAN MARKETINGOWY

1. PRODUKTY/USŁUGI

- *proszę opisać produkty/usługi jakie są/będą oferowane oraz ich główne cechy i zalety*
- *proszę opisać w jaki sposób jest/będzie prowadzona sprzedaż produktów/usług (opisać etapy, przebieg procesu)*
- *proszę opisać w jaki sposób zapewniona będzie jakość produktów/usług*
- *czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom?*
- *jak minimalizowane będą skutki sezonowości?*

2. PROMOCJA I REKLAMA

- *jaki jest plan pozyskiwania klientów?*
- *planowane działania marketingowo - promocyjne*

3. KLIENCI

- *proszę scharakteryzować obecny i docelowy obszar sprzedaży (rynek lokalny, regionalny, krajowy, zagraniczny)*
- *jakie są oczekiwania i potrzeby klientów względem proponowanych produktów/usług?*
- *proszę wskazać i krótko scharakteryzować obecnych i docelowych klientów*
- *ilu jest potencjalnych klientów?*
- *proszę podać informacje o zawartych umowach i uzgodnieniach z klientami*

4. DOSTAWCY

- *proszę wskazać i krótko scharakteryzować obecnych i docelowych dostawców*
- *proszę podać warunki dostaw*
- *proszę podać informacje o zawartych umowach i uzgodnieniach z dostawcami*

5. KONKURENCJA

- *proszę scharakteryzować obecną i docelową konkurencję*
- *proszę podać ile konkurentów i jakich występuje na rynku*
- *proszę wskazać głównych konkurentów na rynku*
- *proszę opisać, jaka jest/będzie przewaga nad konkurencją*

6. WIELOWARIANTOWOŚĆ

- czy istnieje możliwość rozszerzenia działalności o nowe produkty/usługi? Jakież?
- czy istnieje możliwość zmiany profilu działalności? Na jaki?

III. PROGNOZA EKONOMICZNA**1. PRZYCHODY PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**

- proszę uzasadnić planowany poziom cen i wielkość sprzedaży

Produkt/usługa	Jednostka miary	Cena jednostkowa (a)	Pierwsze 12 m-cy działalności	
			sprzedana ilość (b)	przychód (a*b)
Razem				

2. PLANOWANE NAKŁADY INWESTYCYJNE

Lp.	Kategoria wydatku	Wartość wydatku (zł)	Uzasadnienie
1.	Opłaty urzędowe związane z uruchomieniem działalności		
1.1			
1.2			
1.3			
2.	Nakłady związane z lokalem		
2.1			
2.2			
2.3			

3.	Nakłady związane z zakupem maszyn i urządzeń		
3.1			
3.2			
3.3			
4.	Nakłady związane z zakupem surowców, materiałów, towarów		
4.1			
4.2			
4.3			
5.	Inne koszty		
5.1			
5.2			

3. PRZYCHODY I KOSZTY				
KATEGORIA	12 m-cy		kolejny rok	
	miesięcznie	x 12	miesięcznie	x 12
A.Przychody				
1. Przychody ze sprzedaży				
2.Inne przychody				
RAZEM PRZYCHODY				
B. Koszty				
1. Amortyzacja				
2. Zużycie materiałów i energii				
3.Uслуги obce				
4.Podatki i opłaty				
5.Wynagrodzenia				
6.Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia				

7. Inne koszty				
RAZEM KOSZTY				
ZYSK BRUTTO (A-B)				

IV. POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY

1. PERSONEL WNIOSKODAWCY - proszę scharakteryzować istniejący poziom i strukturę zatrudnienia w przedsiębiorstwie	
2. PROSZĘ OPISAĆ STRUKTURĘ ZATRUDNIENIA W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM PRZEDSIĘWZIĘCIEM:	
Stanowisko 1:	
Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona	
Nazwa stanowiska	
Opis stanowiska	
Wymiar czasu pracy	
Charakterystyka osoby, która zostanie zatrudniona (np. doświadczenie zawodowe, wykształcenie, itp.)	
Informacja o spełnianiu kryteriów do zatrudnienia w PES/PS (zgodnie z art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5.08.2022 o ekonomii społecznej)	
Osoba należy do preferowanej grupy wsparcie (proszę wskazać kategorię A-G)	TAK, kat..... NIE
Stanowisko 2:	
Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona	
Nazwa stanowiska	
Opis stanowiska	
Wymiar czasu pracy	

Charakterystyka osoby, która zostanie zatrudniona (np. doświadczenie zawodowe, wykształcenie, itp.)	
Informacja o spełnianiu kryteriów do zatrudnienia w PES/PS (zgodnie z art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5.08.2022 o ekonomii społecznej)	
Osoba należy do preferowanej grupy wsparcie (proszę wskazać kategorię A-G)	TAK, kat..... NIE
Stanowisko n:	
Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona	
Nazwa stanowiska	
Opis stanowiska	
Wymiar czasu pracy	
Charakterystyka osoby, która zostanie zatrudniona (np. doświadczenie zawodowe, wykształcenie, itp.)	
Informacja o spełnianiu kryteriów do zatrudnienia w PES/PS (zgodnie z art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5.08.2022 o ekonomii społecznej)	
Osoba należy do preferowanej grupy wsparcie (proszę wskazać kategorię A-G)	TAK, kat..... NIE
3. KADRA KIEROWNICZA - imię i nazwisko, wiek, stanowisko, wykształcenie, doświadczenie zawodowe	
4. PREFEROWANE GRUPY WSPARCIA - proszę wskazać liczbę osób w poszczególnej kategorii	
KATEGORIA	LICZBA OSÓB
A. osoba bezrobotna długotrwale (art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)	
B. osoba niepełnosprawna (art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)	
C. osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego (art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych),	

D. osoba usamodzielniana (art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej),	
E. osoba z zaburzeniami psychicznymi (art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego)	
F. absolwent centrum integracji społecznej (CIS)/ klubu integracji społecznej (KIS) (art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym)	
G. osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą	

5. ZASOBY TECHNICZNE - proszę wyszczególnić majątek, który będzie stanowił własność przedsiębiorstwa, a także który będzie używany na podstawie umów najmu, dzierżawy i leasingu (z wyłączeniem tego, który zostanie zakupiony/ wynajęty/wydzierżawiony itp. w ramach dotacji)			
Grunty			
Lokalizacja i przeznaczenie	Powierzchnia	Forma władania (własność, użyczenie, dzierżawa)	Szacowana wartość
Budynki i budowle			
Lokalizacja i przeznaczenie	Powierzchnia	Forma władania (własność, użyczenie, najem, leasing)	Szacowana wartość
Maszyny i urządzenia			
Rodzaj (typ, producent, model)	Rok produkcji	Forma władania (własność, użyczenie, dzierżawa, leasing)	Szacowana wartość
Środki transportu			
Rodzaj (typ, producent, model)	Rok produkcji	Forma władania (własność, użyczenie, dzierżawa, leasing)	Szacowana wartość
Pozostałe środki trwałe i wartości niematerialne i prawne			

Rodzaj	Forma władania (własność, użyczenie, dzierżawa, leasing)	Szacowana wartość

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Wnioskodawców