



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Załącznik nr 2 do Regulaminu

### BIZNESPLAN

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, Priorytet VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.3 Zwiększenie aktywności społeczno-zawodowej

**projekt: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”**

Nr: **FEDP.08.03-IZ.00-0005/23-00**



**Biuro projektu pt. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”**

**Lider:** Agencja Rozwoju Regionalnego "ARES" S.A. w Suwałkach, ul. Noniewiczza 42A, 16-400 Suwałki  
tel. (087) 566 61 06 email: [owes@ares.suwalki.pl](mailto:owes@ares.suwalki.pl) [www.owes.ares.suwalki.pl](http://www.owes.ares.suwalki.pl)

**Partner:** Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach, ul. Kościuszki 62, 16-400 Suwałki



**UWAGA!! DOKUMENT NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO!**

**CZĘŚĆ A INFORMACJE OGÓLNE O WNIOSKODAWCY**

<b>A-1 Dane przedsiębiorstwa społecznego</b>	
Proszę podać następujące dane	
<b>1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego</b>	
<b>2. NIP (istniejące przedsiębiorstwo społeczne lub podmiot ekonomii społecznej)</b>	
<b>3. REGON (istniejące przedsiębiorstwo społeczne lub podmiot ekonomii społecznej)</b>	
<b>4. Adres siedziby W przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego - planowany</b>	
<b>5. Osoba uprawniona do kontaktu (lider grupy inicjatywnej)</b>	
<b>6. Telefon</b>	
<b>7. Adres poczty elektronicznej podmiotu (osoby do kontaktu)</b>	
<b>8. Forma prawna PS (w przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego – planowany)</b>	
<b>9. Rodzaj działalności PS</b>	<input type="checkbox"/> gospodarcza <input type="checkbox"/> odpłatna pożytku publicznego <input type="checkbox"/> inna działalność o charakterze odpłatnym, jaka: .....
<b>10. Typ PS – ze względu na cele (w przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego – planowany) Można zaznaczyć obydwa</b>	<input type="checkbox"/> reintegracja zawodowa osób zagrożonych wykluczeniem społecznym <input type="checkbox"/> realizacja usług społecznych
<b>11. Czy PES posiada status PS nadany przez wojewodę (jeśli dotyczy)</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy





## CZĘŚĆ B CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

<b>B-1 Opis planowanego przedsięwzięcia</b>	
<b>1. Przedmiot i zakres planowanego przedsięwzięcia</b> Proszę krótko opisać najważniejsze założenia biznesplanu. Proszę opisać na czym polega planowane przedsięwzięcie? Proszę opisać zasadność planowanego przedsięwzięcia oraz sposób jego realizacji.	
<b>2. Cel i wartość społeczna przedsięwzięcia</b> Proszę opisać jaka jest misja i wizja, cele krótko- i długookresowe, jakie będą korzyści społeczne	
<b>Misja i wizja</b>	
<b>Cele krótkookresowe (1 rok)</b>	
<b>Cele długookresowe (3 lata)</b>	
<b>Wartość społeczna przedsięwzięcia</b> Jaką zmianę społeczną wywoła realizacja tego przedsięwzięcia? Jak zmieni się sytuacja zatrudnionych osób? Co zmieni się w otoczeniu przedsiębiorstwa oraz w lokalnej społeczności?	
<b>Reintegracja zawodowa i społeczna</b> (należy wskazać i opisać planowane do podjęcia działania związane z reintegracją zawodową i społeczną pracowników, ze szczególnym uwzględnieniem pracowników nowo zatrudnionych)	





<b>B-2 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego</b>	
<b>1. Planowana data rozpoczęcia działalności PS</b>	
<b>2. Planowana data utworzenia miejsc pracy</b>	
<b>3. Założyciele</b> Proszę podać informację o założycielach/członkach/udziałowcach przedsiębiorstwa społecznego.	
<b>5. Rodzaj działalności</b> (handel, produkcja, usługi)	<input type="checkbox"/> handel <input type="checkbox"/> produkcja <input type="checkbox"/> usługi <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....
<b>6. Krótka charakterystyka działalności (przedmiot i zakres)</b>	
<b>7. Kody PKD</b> Proszę podać kod PKD (cztery cyfry) dla prowadzonej/planowanej działalności – należy wymienić wszystkie kody, niezależnie od planowanego przedsięwzięcia – zgodnie z dokumentami rejestrowymi	
7.1. Prowadzona - Podstawowa:	
7.2. Planowana - Podstawowa:	
7.3. Prowadzona - Inne:	
7.4. Planowana - Inne:	
<b>8. Czy przedsięwzięcie mieści się w kluczowych sferach i kierunkach rozwoju i/lub dotyczy świadczenia usług społecznych</b> (tj.: Tworzenie nowych miejsc pracy i nowych przedsiębiorstw społecznych w kluczowych sferach rozwojowych PS wskazanych w Krajowym Programie Rozwoju Ekonomii Społecznej do 2030 roku. Ekonomia Solidarności Społecznej, tj. zrównoważony rozwój, rozwój społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej, solidarność pokoleń, rozwój usług aktywnej integracji oraz działania na rzecz transformacji ekologicznej i rozwoju umiejętności ekologicznych) <b>Jeśli tak, proszę podać zakres usług społecznych (jeśli dotyczy) oraz krótko uzasadnić:</b>	





**Przedsięwzięcie dotyczy świadczenia usług społecznych w zakresie:**

- polityki prorodzinnej
- wspierania rodziny
- systemu pieczy zastępczej
- pomocy społecznej
- promocji i ochrony zdrowia
- wspierania osób niepełnosprawnych
- edukacji publicznej
- przeciwdziałania bezrobociu
- kultury
- kultury fizycznej i turystyki
- pobudzania aktywności obywatelskiej
- mieszkalnictwa
- ochrony środowiska
- reintegracji zawodowej i społecznej

**CZĘŚĆ C PLAN MARKETINGOWY**

**C-1 Opis produktu/usługi i pozycja na rynku**

Proszę opisać produkty/usługi jakie zostaną wprowadzone na rynek w ramach planowanej działalności gospodarczej przedsiębiorstwa społecznego oraz w jaki sposób różnią się one od już dostępnych na rynku.

**1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich zasięg terytorialny gdzie będzie prowadzona sprzedaż. Czy produkty/usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy lub eksport?**

**2. Proszę podać, w jaki sposób produkt różni się od produktów/usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku?**

**C-2 Rynek – ułożyć w poziomie**

Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż.

**1. Kim są nabywcy produktów/ usług?**

Grupa klientów	Charakterystyka grupy klientów, oczekiwania i potrzeby klientów i uzasadnienie wyboru





Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**2. Czy popyt na produkt/ usługi będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, to jak będą minimalizowane skutki sezonowości?**

**3. Czy istnieje możliwość pozyskania nowych rynków zbytu? Proszę je opisać.**

### C-3 Konkurencja na rynku

**1. Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i krótko ich scharakteryzować pod względem: oferowanych produktów/usług, pozycji na rynku, promocji/reklamy, wysokości cen świadczonych usług/produktów itp.**

**2. Proszę opisać strategię konkurencji.**

### C-4 Dystrybucja i promocja

Proszę opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja.

#### **W jaki sposób odbywa się sprzedaż?**

Proszę opisać metody/kanały dotarcia do klientów. Proszę opisać proces sprzedaży. W jaki sposób klienci są oraz będą informowani o produktach/usługach?

Proszę opisać formę promocji/reklamy. Dlaczego wybrano wyżej wymienione formy promocji i informacji? Jakie będą przewidziane formy płatności za oferowane produkty, usługi (przelew, gotówka, karta)?

### C-5 Cena

Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 6, C-7.





**1. Proszę wyjaśnić planowany poziom cen.**

Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów / usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi).

Produkt / usługa	Rok n (rozpoczęcia działalności)	Rok n + 1	Rok n + 2
1			
2			
Etc.			

**2. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1?**

Podaj sposób lub metodę kalkulacji zaproponowanego poziomu cen dla każdej usługi. Odniesz poziom cen do konkurencji.

**C-6 Prognoza sprzedaży**

Poniżej należy oszacować wielkość sprzedaży. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 5, C-7.

**1. Proszę podać wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.) produktów/usług w kolejnych okresach.**

Należy uwzględnić wszystkie pozycje oferty wymienione w tabeli C-5.

Produkt /usługa	Rok n (rozpoczęcia działalności)	Rok n + 1	Rok n + 2
1			
2			
Etc.			

**2. Proszę uzasadnić, że podane powyżej wielkości są realne.**





## C-7 Przychody

### 1. Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów / usług.

Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli C-5 oraz C-6. Wartości w tabeli muszą być tożsame z wartościami podanymi w tabeli E-2.

Produkt /usługa	Rok n (rozpoczęcia działalności)	Rok n + 1	Rok n + 2
1			
2			
Etc.			
SUMA:			





**CZĘŚĆ D ZASOBY LUDZKIE****D-1****Obecne zasoby kadrowe wnioskodawcy**

Proszę scharakteryzować istniejący poziom i strukturę zaangażowania w przedsiębiorstwie (wraz z charakterystyką) – dotyczy podmiotu istniejącego. Proszę opisać obecną/planowaną strukturę zarządzania przedsiębiorstwem

**D-2****Uzasadnienie potrzeb utworzenia nowych miejsc pracy**

Proszę uzasadnić potrzebę tworzenia nowych miejsc pracy, mając na uwadze obecną strukturę zatrudnienia, w tym liczbę miejsc pracy na dzień tworzenia biznesplanu (dotyczy istniejących PES/PS) oraz planowane zatrudnienie w perspektywie co najmniej najbliższych dwóch lat. Proszę uzasadnić, że poziom planowanego zatrudnienia jest adekwatny oraz możliwy do utrzymania w okresie trwałości PS.

**D-3**

Proszę opisać strukturę przedsiębiorstwa w związku z planowanym przedsięwzięciem: Proszę opisać każde stanowisko oddzielnie – tworzone w ramach stawek jednostkowych na utworzenie miejsc pracy w PS. W razie potrzeby należy zwielfokrotnić tabele.

<b>Nazwa stanowiska</b>	
<b>Opis stanowiska i wymiar czasu pracy</b>	
<b>Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona</b>	
<b>Wiek</b>	
<b>Wykształcenie</b>	
<b>Doświadczenie zawodowe</b>	
<b>Czy osoba ta spełnia kryteria, o których mowa w art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>W razie potrzeby – inne informacje</b>	



**CZĘŚĆ E PLAN WYDATKÓW**

E-1

**Skrócony opis planowanych nakładów na utworzenie miejsca pracy (należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia, np. remont, zakup maszyn i urządzeń, zakup wartości materialnych i prawnych, zakup środków obrotowych itp. wraz z uzasadnieniem)**

**Należy przedstawić zakres planowanych wydatków (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.) związanych z utworzeniem miejsc pracy**

Należy wskazać i opisać poszczególne nakłady inwestycyjne/zakupy związane z planowanymi do utworzenia miejsc pracy. Opis powinien w szczególności odnosić się do cech funkcjonalnych planowanych zakupów, ich cech jakościowych oraz użyteczności z punktu widzenia charakterystyki całości przedsięwzięcia oraz tworzonych miejsc pracy	Szacowany koszt	w tym wsparcie finansowe OWES na utworzenie miejsca pracy	W tym środki własne/inne	Uzasadnienie
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				





## E-2 Aktualne zdolności wytwórcze

### 1. Zasoby lokalowe

Czy wnioskodawca dysponuje już odpowiednim lokalem na potrzeby prowadzenia działalności? Jeśli tak, proszę opisać wyposażenie i infrastrukturę tych pomieszczeń. Jeśli nie, proszę podać czy należy zwiększyć powierzchnię posiadanych pomieszczeń lub zmienić lokalizację. Proszę podać tytuł prawny do lokalu.

### 2. Zasoby techniczne i wyposażenie

Proszę określić zasoby techniczne, którymi Wnioskodawca dysponuje na potrzeby przedsięwzięcia (maszyny i urządzenia, środki transportu, wartości niematerialne i prawne, etc.), a także formę i okres dysponowania (własność, użyczenie, najem, dzierżawa, leasing).

Rodzaj zasobu technicznego	Szacunkowa wartość [zł]
1	
2	
3	



**CZĘŚĆ F SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA**

<b>F-1. RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT</b>			
Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane. Umieszczone tu dane muszą być spójne danymi znajdującymi w tabeli C-7.			
<b>Pozycja</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>
<b>A. Przychody ogółem, w tym:</b>			
1. Przychody ze sprzedaży produktów/usług/towarów			
2. Pozostałe przychody			
<b>B. Koszty ogółem:</b>			
1. Amortyzacja			
2. Zużycie materiałów i energii			
a. prąd			
b. paliwo, gaz			
c. woda			
d. materiały biurowe i inne			
3. Usługi obce			
a. najem/dzierżawa			
b. prowadzenie księgowości			
c. pozostałe usługi			
4. Podatki i opłaty			
5. Wynagrodzenia			
6. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia			
7. Pozostałe koszty			
a. reklama			
b. ubezpieczenia			
c. inne koszty (np. odsetki)			
8. Wartość sprzedanych towarów/usług			
<b>C. Zysk (strata) brutto: A-B</b>			
<b>D. Podatek dochodowy</b>			
<b>E. Zysk netto/Strata netto</b>			





Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych:**

**Czytelne podpisy Wnioskodawców**

**Data, miejscowość**





Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Podlaskie