**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**

# UWAGA!! DOKEMENT NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO!

# CZĘŚĆ A INFORMACJE OGÓLNE O WNIOSKODAWCY

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

# CZĘŚĆ B CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

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

| B-2 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego | |
| --- | --- |
| **1. Planowana data rozpoczęcia działalności PS** |  |
| **2. Planowana data utworzenia miejsc pracy** |  |
| **3. Założyciele**  Proszę podać informację o założycielach/członkach/udziałowcach przedsiębiorstwa społecznego. | |
|  | |
| **5. Rodzaj działalności**  (handel, produkcja, usługi) | **handel**  **produkcja**  **usługi**  **inne (jakie?) …………………………………………………………….** |
| **6. Krótka charakterystyka działalności (przedmiot i zakres)** | |
|  | |
| **7. Kody PKD**  **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: |  |
| **8. Czy przedsięwzięcie mieści się w kluczowych sferach i kierunkach rozwoju i/lub dotyczy świadczenia usług społecznych**  (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)  **Jeśli tak, proszę podać zakres usług społecznych (jeśli dotyczy) oraz krótko uzasadnić:** | |
| **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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **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. Odnieś 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-1Obecne 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 zwielokrotnić tabele.** | |
| **Nazwa stanowiska** |  |
| **Opis stanowiska i wymiar czasu pracy** |  |
| **Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona** |  |
| **Wiek** |  |
| **Wykształcenie** |  |
| **Doświadczenie zawodowe** |  |
| **Czy osoba ta spełnia kryteria, o których mowa w art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej** | * Tak * Nie |
| **W razie potrzeby – inne informacje** |  |

# 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 wyposażanie**  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**

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

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

**Czytelne podpisy Wnioskodawców Data, miejscowość**