Załącznik nr 11 do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie I.

**Biznesplan**

**Istniejącego Przedsiębiorstwa społecznego**

Projekt „ROWES – kompleksowe wsparcie sektora ekonomii społecznej w subregionie I”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowany przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A.,

na podstawie Umowy nr RPPK.08.05.00-18-0002/16-00 z dnia 28.02.2017 r.

zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,

Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna,

Działanie 8.5 Wspieranie rozwoju sektora ekonomii społecznej w regionie.

**UWAGA!!!**

**Plan wydatkowania środków finansowych powinien być sporządzony zgodnie   
z załączonym wzorem.**

**Dokument ten należy złożyć w jednym egzemplarzu oraz musi być podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Uczestnika projektu.**

**Prognozy należy sporządzić na okres nie krótszy niż 3 lata kalendarzowe działalności Przedsiębiorstwa społecznego, rokiem bazowym jest rok poprzedzający złożenie wniosku.**

1. **Dane Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| A-1 Dane Przedsiębiorstwa społecznego | |
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących Przedsiębiorstwa społecznego | |
| 1. Pełna nazwa Przedsiębiorstwa społecznego |  |
| 2. Status prawny |  |
| 3. Adres siedziby Przedsiębiorstwa społecznego |  |
| 4. Adres korespondencyjny |  |
| 5. Numer telefonu, fax, e-mail |  |
| 6. NIP Wnioskodawcy |  |
| 7. Miejsce (adres) prowadzenia działalności gospodarczej |  |
| 8. Data utworzenia PS |  |
| 9. Przedmiot i zakres działalności  (Kody PKD) |  |
| 10. Płatnik VAT |  |
| A-2 Potencjał instytucjonalny Wnioskodawcy | |
| W poniższej tabeli należy przeanalizować dotychczasowe doświadczenie i możliwości rozwoju, które posiada Przedsiębiorstwo społeczne | |
| 1. Proszę krótko opisać historię Przedsiębiorstwa społecznego. W jakiej dziedzinie/ branży działa lub zmierza działać Przedsiębiorstwo społeczne? Proszę opisać prowadzoną działalność i wymienić produkty, towary lub usługi, które Przedsiębiorstwo społeczne oferuje na rynku. Proszę opisać stopień realizacji planu założenia i działalności Przedsiębiorstw społecznego. | |
|  | |
| 2. Proszę wymienić i opisać cele gospodarcze i społeczne Przedsiębiorstwa społecznego. | |
|  | |
| 3. Proszę omówić wpływ tworzonych miejsc pracy na realizację kluczowych sfer rozwojowych wskazanych w KPRES: tj. zrównoważony rozwój, solidarność pokoleń, polityka rodzinna, turystyka społeczna, budownictwo społeczne, lokalne produkty kulturowe oraz/lub w kierunkach rozwoju określonych w strategii rozwoju województwa i PPRES – jeśli dotyczy. | |
|  | |
| 4. Proszę opisać pomieszczenia będące w posiadaniu/użytkowaniu Przedsiębiorstwa społecznego (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, prawo własności itp.). Czy pomieszczenia są wystarczające na potrzeby prowadzonej działalności? Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności? Proszę uzasadnić. | |
|  | |
| 5. Proszę określić majątek Przedsiębiorstwa społecznego: nieruchomości, zasoby majątkowe (maszyny, urządzenia, sprzęt, środki transport). Czy majątek może być wykorzystany do działalności objętej biznesplanem? W ostatniej kolumnie należy zaznaczyć TAK lub NIE.  **Nieruchomości**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Opis ( rodzaj, przeznaczenie, położenie, powierzchnia , nr KW, rodzaj własności, dzierżawa, użyczenie) | Szacunkowa  wartość nieruchomości | Obciążenia  TAK / NIE | TAK/NIE |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Pozostałe zasoby majątkowe** | | | | | | | Opis – rodzaj maszyny, urządzenia | Rok produkcji | Szacunkowa wartość | Obciążenia  TAK / NIE | TAK/NIE |  | | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | | | |
| 6. Proszę opisać obecne stanowiska pracy i stan zatrudnienia oraz zakresy obowiązków osób pracujących w Przedsiębiorstwie społecznym. Wskazać liczbę osób długotrwale bezrobotnych (w podziale na płeć) zatrudnionych w Przedsiębiorstwie społecznym. W przypadku zatrudniania innych osób należy podać ilość tych osób, z podaniem wymiaru czasu pracy i rodzajem zawartej umowy.   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Obecna struktura zatrudnienia** | | | | | | |  | | Rodzaj umowy | Stanowisko | Wymiar czasu pracy | Ilość osób | | W tym ilość osób spełniających kryterium PS | |  | | K | M | K | M |  | | - spółdzielcza umowa o pracę |  |  |  |  |  |  |  | | - umowa o pracę |  |  |  |  |  |  |  | | - umowa zlecenie |  |  |  |  |  |  |  | | - inne |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 7. Należy opisać planowane do utworzenia stanowiska pracy (w razie potrzeby powielić tabelę). Proszę wskazać miejsce pracy dla każdego tworzonego miejsca pracy: (teren wiejski, miejsko-wiejski, miejski)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Stanowisko pracy, imię i nazwisko |  |  | | Zakres obowiązków, czynności na stanowisku |  |  | | Wymiar czasu pracy |  |  | | Forma zatrudnienia. |  |  | | Miejsce pracy |  |  | | III profil bezrobocia (TAK/NIE) |  |  | | |
| **A-3 Uzasadnienie realizacji projektu** | |
| 1. Należy opisać i uzasadnić zidentyfikowane potrzeby, uzasadniające realizację projektu będącego przedmiotem wniosku. Należy opisać sposób realizacji celów społecznych i gospodarczych. | |
|  | |
| 2. Należy opisać aktualną sytuację finansową działalności, opisać ewentualne przyczyny problemów z płynnością finansową oraz wykazać w jaki sposób fakt otrzymania wsparcia pomostowego przyczyni się do odzyskania płynności finansowej. | |
|  | |

## B . Plan marketingowy

|  |  |
| --- | --- |
| B-1 Opis produktu/usługi | |
| Proszę opisać obecnie oferowane produkty/usługi. W przypadku poszerzenie oferty o nowe produkty/usługi należy opisać ich najważniejsze cechy. | |
|  | |
| 1. Proszę wymienić w punktach oraz opisać produkty/ usługi objęte projektem. Należy podać szczegółowe informacje o produktach/ usługach. W przypadku bardzo zróżnicowanego asortymentu należy pogrupować produkty/usługi w główne kategorie opisując przy tym co wchodzi w skład poszczególnych kategorii. | |
| **Produkt / usługa** | **Opis produktu/usługi** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| Etc. |  |
| 2. Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową, biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona. Proszę podać uzasadnienie odnoszące się do sytuacji rynkowej, jakości, zmianach w kosztach. Proszę o przedstawienie rzetelnej kalkulacji planowanych cen. Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów / usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi). | |
| **Produkt / usługa** | **Cena produktu/usługi** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| Etc. |  |

|  |
| --- |
| B-2 Planowane przychody i koszty z planowanej działalności gospodarczej |
| Proszę podać w przybliżeniu planowaną wielkość sprzedaży na 3 lata uwzględniając poziom cen na planowane usługi i wyliczyć przychody ze sprzedaży. Dane faktyczne należy podać za zamknięty okres sprawozdawczy oraz przedstawić prognozę na kolejne trzy lata działalności. |

**Prognoza sprzedaży (szt.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produkt / usługa** | **ROK bazowy**  **20……** | **Rok**  **20……** | **Rok**  **20……** | **Rok**  **20…** |
| 1 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Cena jednostkowa (zł/szt.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produkt / usługa** | **ROK bazowy**  **20……** | **ROK**  **20……** | **ROK**  **20……** | **ROK**  **20……** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Prognoza przychodów ze sprzedaży (zł)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produkt / usługa** | **ROK bazowy**  **20……** | **ROK**  **20……** | **ROK**  **20……** | **ROK**  **20……** |
| 1. 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Należy uzasadnić przyjęte założenia w stosunku do proponowanych cen za poszczególne towary/usługi, odnieść się do przyjętych wartości sprzedanych towarów/usług. Uzasadnić prognozowana wielkość przychodów ze sprzedaży. |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prognozowane koszty ogółem w tym:** | **ROK bazowy**  **20……** | **ROK**  **20……** | **ROK**  **20……** | **ROK**  **20……** |
| amortyzacja |  |  |  |  |
| koszt własny sprzedaży usług |  |  |  |  |
| wartość sprzedanych towarów w cenie zakupu |  |  |  |  |
| koszt własny sprzedaży wyrobów gotowych |  |  |  |  |
| opłaty za media (telefon, internet, prąd, woda, gaz itp.) |  |  |  |  |
| opłaty za najem lokalu |  |  |  |  |
| podatki i opłaty ( podatek od nieruchomości, opłaty za pozwolenia itp.) |  |  |  |  |
| usługi obce |  |  |  |  |
| koszty zakupu paliwa |  |  |  |  |
| koszty ubezpieczeń majątkowych i komunikacyjnych |  |  |  |  |
| koszty promocji i reklamy |  |  |  |  |
| wynagrodzenia pracowników |  |  |  |  |
| ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia na rzecz pracowników |  |  |  |  |
| koszty usług księgowych |  |  |  |  |
| koszty finansowe |  |  |  |  |
| inne |  |  |  |  |
| **Należy uzasadnić przyjęte założenia do prognozy kosztów** | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| B-3 Charakterystyka rynku |
| 1. Kim będą nabywcy produktów i usług? Należy wskazać, jakim grupom nabywców zamierza się sprzedawać swoje produkty/usługi, opisując typologie podmiotów, które je tworzą, zapotrzebowanie, które wyrażają oraz ich liczebność. Należy oszacować liczbę potencjalnych klientów w każdej grupie, których uda się zdobyć. |
|  |
| 2. Kim będą dostawcy surowców, towarów? W punkcie tym należy omówić: liczbę dostawców, nazwę, lokalizację dostawców, przewidywaną formę rozliczeń (gotówka, przelew), warunki dostaw, jakość i pewność dostaw, stopień zależności, wady i zalety. |
|  |
| 3. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? (planowana struktura procentowa). |
|  |
| 4. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? W jakim stopniu oferta przedsiębiorstwa odpowiadała będzie na te potrzeby? |
|  |
| 5. Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B-4 Konkurencja na rynku | | |
| 1.Należy wymienić głównych konkurentów, opisać na jakim rynku działają, a następnie wskazać mocne i słabe strony konkurencji. | | |
| **Nazwa** | **Silne strony** | **Słabe strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. Proszę zaprezentować strategię konkurowania, czy PS będzie konkurować ceną czy może jakością, lub też zarządzający mają inny pomysł na zdystansowanie konkurencji. | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| B-5 Dystrybucja i promocja | |
| Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. (Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr i usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu / usługi). | |
| 1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż? Kto będzie odpowiedzialny? |  |
| 2. Należy podać wybór metod dotarcia do klientów, wskazać sposób promowania prowadzonej działalności społecznej i gospodarczej. Przy użyciu, jakich narzędzi odbiorcy będą informowani o produktach/usługach? |  |

**C. Nakłady inwestycyjne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C-1 Koszty inwestycji, harmonogram rzeczowo-finansowy** | | | | | | | | | | | |
| Należy podać wszystkie koszty niezbędne do prowadzenia Przedsiębiorstwa społecznego. | | | | | | | | | | | |
| Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji działań kwalifikowanych: | | | | Od……………………………………………………………… do……………………………………………………………… | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Parametry** | **Uzasadnienie** | **Cena jedn. netto** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Kwota VAT** | **Koszt ogółem**  **(brutto)** | **Dotacja inwestycyjna** | **Środki własne** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C-2 Źródła finansowania inwestycji | | |
| Należy podać źródła finansowania prowadzenia Przedsiębiorstwa społecznego | | |
| **Źródła finansowania** | **kwota w zł (brutto)** | **% kosztów inwestycji** |
| 1. Dotacja inwestycyjna. |  |  |
| 1. Środki własne[[1]](#footnote-1). |  |  |
| 1. Inne (jakie). |  |  |
| **SUMA** |  |  |

**D.** **Prognozy finansowe**

**\* -** dane za zamknięty okres sprawozdawczy dla całej działalności Przedsiębiorstwa społecznego (dotychczasowa działalność i projekt)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **ROK BAZOWY**  **20……\*** | **ROK**  **20……** | **ROK**  **20……** | **ROK**  **20……** |
| **A. Prognozowane przychody ogółem w tym:** |  |  |  |  |
| Ze sprzedaży usług |  |  |  |  |
| Ze sprzedaży towarów |  |  |  |  |
| Ze sprzedaży wyrobów gotowych |  |  |  |  |
| **B. Pozostałe przychody operacyjne w tym:** |  |  |  |  |
| Dotacja inwestycyjna |  |  |  |  |
| Wsparcie pomostowe |  |  |  |  |
| Inne, np. z PEFRON |  |  |  |  |
| **C. Prognozowane koszty ogółem w tym:** |  |  |  |  |
| Amortyzacja |  |  |  |  |
| Zużycie materiałów i surowców (materiały biurowe, zakup materiałów i surowców, części zamienne do maszyn, opakowania, towary (surowce)). |  |  |  |  |
| Wartość sprzedanych towarów w cenie zakupu (dot. dz. handlowej) |  |  |  |  |
| Opłaty za media (prąd, woda, gaz itp.) |  |  |  |  |
| Opłaty za najem lokalu |  |  |  |  |
| Podatki i opłaty (podatek od nieruchomości, koncesje, licencje, zmiany w KRS, itp.) |  |  |  |  |
| Usługi obce (np. telefon, usługi prawne, usługi remontowe, usługi szkoleniowe- np. BHP, usługi transportowe, usługi ochrony, usługi pocztowe, leasing, wywóz śmieci i nieczystości) |  |  |  |  |
| Koszty zakupu paliwa |  |  |  |  |
| Koszty ubezpieczeń majątkowych i komunikacyjnych |  |  |  |  |
| Koszty promocji i reklamy, Internet |  |  |  |  |
| Wynagrodzenia pracowników (netto: umowa o pracę, dzieło, cywilno-prawne) |  |  |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenia: ( ubezpieczenia społeczne, badania lekarskie, odzież robocza, napoje) |  |  |  |  |
| Koszty usług księgowych |  |  |  |  |
| Koszty przelewów bankowych i prowizji |  |  |  |  |
| Koszty finansowe |  |  |  |  |
| Inne, w tym:  Koszty działań społecznych |  |  |  |  |
| **D. Dochód/strata brutto (A+B-C)** |  |  |  |  |
| **E. Podatek dochodowy** |  |  |  |  |
| **F. ZYSK NETTO (D - E)** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie dla przyjętych założeń finansowych**  **Uzasadnić proszę wszystkie pozycje wymienione w prognozach finansowych z obszaru pkt. C** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D-1 Przeznaczenie podstawowego wsparcia pomostowego** | | | |
| 1. **Szczegółowy wykaz planowanych miesięcznych wydatków ponoszonych w związku z funkcjonowaniem Przedsiębiorstwa społecznego** | | | |
| Lp. | Nazwa wydatku | Kwota brutto, uzasadnienie kosztu. | |
| 1 |  |  | |
| 2 |  |  | |
| 3 |  |  | |
| 4 |  |  | |
| 5 |  |  | |
| 6 |  |  | |
| 7 |  |  | |
| 8 |  |  | |
| 9 |  |  | |
| 10 |  |  | |
| **Razem:** | | |  |
| **Łącznie za …………………………miesięcy:** | | |  |
| **2. Uzasadnienie na jaki okres ma być udzielone wsparcie finansowe 6-12 miesięcy.** | | | |
|  | | | |

miejscowość ………………………………… data……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

pieczęć i podpis

belka dolna- czarno-biała.jpg

1. Nie dotyczy czasowo angażowanych środków własnych PS na pokrycie 5% wartości dofinansowania, celem rozliczenia pierwszej transzy dotacji. [↑](#footnote-ref-1)