Załącznik nr 12 do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie II.

**Biznesplan**

**Nowo tworzonego Przedsiębiorstwa społecznego**

Projekt „ROWES –szansą rozwoju sektora ekonomii społecznej w subregionie II”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowany przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A.,

na podstawie Umowy nr RPPK.08.05.00-18-0001/16-00 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 musi być podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania uczestnika projektu.**

**Prognozy należy sporządzić na okres nie krótszy niż 3 lata kalendarzowe działalności Przedsiębiorstwa społecznego.**

**A. Dane Wnioskodawcy**

|  |
| --- |
| A-1 Dane Przedsiębiorstwa społecznego |
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących Przedsiębiorstwa społecznego |
| 1. Planowana nazwa Przedsiębiorstwa społecznego. |  |
| 2. Planowany status prawny  |   |
| 3. Adres korespondencyjny |  |
| 4. Numer telefonu, fax, email – dane do korespondencji |  |
| 5. Miejsce (adres) prowadzenia planowanego Przedsiębiorstwa społecznego  |  |
| 6. Planowany miesiąc utworzenia PS |  |
| 7. Przedmiot i zakres planowanej działalności (Kody PKD) |  |
| 8. Czy wnioskodawca będzie płatnikiem VAT. |  |
| A-2 Potencjał instytucjonalny Wnioskodawcy |
| W poniższej tabeli należy przeanalizować dotychczasowe doświadczenie i możliwości rozwoju, które posiada nowo powstałe Przedsiębiorstwo społeczne |
| 1. Proszę krótko opisać pomysł utworzenia Przedsiębiorstwa społecznego. W jakiej dziedzinie/branży będzie działać Przedsiębiorstwo społeczne? Proszę opisać planowaną działalność i wymienić produkty, towary lub usługi, które Przedsiębiorstwo społeczne będzie oferowało na rynku.  |
|  |
| 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. Informacja o założycielach (powielić w razie potrzeby) |
| **Podmioty prawne:**(Dane założyciela PS, adres, NIP, REGON, osoba reprezentująca pomiot, telefon, adres e-mail) |  |
| **Osoby fizyczne:**Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Pesel |  |
| Stanowisko |  |
| Doświadczenie zawodowe, kwalifikacje |  |
| 5. Proszę opisać pomieszczenia będące w 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.  |
|  |
| 6. Proszę określić zasoby nowostworzonego 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 | ObciążeniaTAK/NIE | TAK/NIE |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pozostałe zasoby majątkowe** |
| Opis – rodzaj maszyny, urządzenia | Rok produkcji | Szacunkowa wartość | ObciążeniaTAK / NIE | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| 7. Należy opisać planowane do utworzenia stanowiska pracy (w razie potrzeby proszę powielić tabelę). Proszę wskazać miejsce pracy dla każdego tworzonego miejsca pracy: (teren wiejski, miejsko-wiejski, miejski)

|  |  |
| --- | --- |
| Stanowisko pracy, imię i nazwisko osoby z GI |  |
| Zakres obowiązków, czynności na stanowisku |  |
| Wymagane kwalifikacje i doświadczenie |  |
| Forma zatrudnienia |  |
| Wymiar czasu pracy |  |
| Miejsce pracy |  |
| III profil bezrobocia (TAK/NIE) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stanowisko pracy, imię i nazwisko pracownika z GI |  |
| Zakres obowiązków, czynności na stanowisku |  |
| Wymagane kwalifikacje i doświadczenie |  |
| Forma zatrudnienia |  |
| Wymiar czasu pracy |  |
| Miejsce pracy |  |
| III profil bezrobocia (TAK/NIE) |  |
|  |  |

 |
| **A-3 Uzasadnienie realizacji projektu**  |
| Należy opisać i uzasadnić zidentyfikowane potrzeby, uzasadniające realizację projektu będącego przedmiotem wniosku i biznesplanu. Należy opisać sposób realizacji celów społecznych i gospodarczych.  |
|  |

## B . Plan marketingowy

|  |
| --- |
| B-1 Opis produktu / usługi |
| 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 działalności gospodarczej  |
| Proszę podać w przybliżeniu planowaną wielkość sprzedaży na 3 lat uwzględniając poziom cen na planowane usługi i wyliczyć przychody ze sprzedaży. Dane należy podać za okres pełnych lat od momentu rozpoczęcia działalności gospodarczej. |

**Prognoza sprzedaży (szt.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produkt / usługa** | **I rok** | **II rok** | **III rok** |
| 1. 1. |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |

**Cena jednostkowa (zł/szt.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produkt / usługa** | **I rok** | **II rok** | **III rok** |
| 1. 1. |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |

**Prognoza przychodów ze sprzedaży (zł)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produkt / usługa** | **I rok** | **II rok** | **III rok** |
| 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:** | **I rok** | **II rok** | **III rok** |
| 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  |  |  |  |
| 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 będą przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? (planowana struktura procentowa). |
|  |
| 4. Jakie będą 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, adres, rynek na którym działa konkurent** | **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 prowadzona będzie 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 odbywać się sprzedaż? Kto będzie odpowiedzialny? |  |
| 2. Należy podać wybór metod dotarcia do klientów, wskazać sposób promowania działalności gospodarczej i społecznej. 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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **I rok** | **II rok** | **III rok** |
| **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 PFRON  |  |  |  |
| **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( najpóźniej do dnia 31.12.2018r.) |
|  |

Miejscowość……………………………………………… data…………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………

 Podpis

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