***Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości
w ramach projektu „PASJA BIZNESU”***

**BIZNES PLAN**

**dla Uczestników ubiegających się o wsparcie w zakresie rozwoju przedsiębiorczości w ramach projektu**

**„Pasja Biznesu”**

*współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.03.00-18-0076/19-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.*

***Oś Priorytetowa VII*** *Regionalny rynek pracy*

***Działanie 7.3*** *Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości*

**SPIS TREŚCI**

[**I. POMYSŁ NA BIZNES** 3](#_Toc68687704)

[1.1 Informacje ogólne o Uczestniku projektu 3](#_Toc68687705)

[1.2 Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia 3](#_Toc68687706)

[1.3 Wysokość łącznej kwoty wymaganej do działalności z podziałem na źródła finasowania obejmujące stawkę jednostkową i ewentualnie inne źródła finansowana działalności gospodarczej. 4](#_Toc68687707)

[**II. POTENCJAŁ I WYKSZTAŁCENIE UCZESTNIKA PROJEKTU** 5](#_Toc68687708)

[2.1 Kwalifikacje i doświadczenie związane z planowaną działalnością gospodarczą 5](#_Toc68687709)

[2.2 Zasoby planowane do wykorzystania do działalności gospodarczej 6](#_Toc68687710)

[2.3 Podjęte działania celem założenia działalności gospodarczej 7](#_Toc68687711)

[2.4 Informacja na temat planowanego zatrudniania pracowników 7](#_Toc68687712)

[**III. ZNAJOMOŚĆ RYNKU I KONKURENCJ**I 8](#_Toc68687713)

[**IV. IDENTYFIKACJA ROZWIĄZAŃ ALTERNATYWNYCH** 11](#_Toc68687714)

[**V.** **OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA** 11](#_Toc68687715)

[5.1 Przewidywane wydatki 11](#_Toc68687716)

[5.2 Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków 12](#_Toc68687717)

[5.3 Harmonogram rzeczowo-finansowy wydatkowania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości oraz realizacji zaplanowanych działań 12](#_Toc68687718)

[5.4 Źródła finansowania przewidywanych wydatków 13](#_Toc68687719)

[**VI. TRWAŁOŚĆ EKONOMICZNO-FINANSIWA PRZEDSIĘWZIĘCIA** 13](#_Toc68687720)

[6.1 Prognoza cen planowanych produktów, usług, towarów 13](#_Toc68687721)

[6.2 Prognoza wielkości sprzedaży 13](#_Toc68687722)

[6.3 Prognoza przychodów ze sprzedaży 14](#_Toc68687723)

[6.4 Prognoza rachunku zysków i strat 14](#_Toc68687724)

[6.5 Źródła finansowania przewidywanych wydatków 15](#_Toc68687725)

[**VII. PRZEWIDYWANE WYDATKI NA WSPARCIE POMOSTOWE** 16](#_Toc68687726)

[**VIII. OŚWIADCZENIA** 17](#_Toc68687727)

[**IX. ZAŁĄCZNIKI:** 18](#_Toc68687728)

# POMYSŁ NA BIZNES

## Informacje ogólne o Uczestniku projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| PESEL  |  |
| NIP uczestnika projektu *(jeśli dotyczy)* |  |
| Tel. kontaktowy  |  |
| Adres e-mail  |  |
| Planowana nazwa działalności  |  |
| Przedmiot i zakres działalności gospodarczejplanowanej przez uczestnika projektu /według PKD/ |  |
| Forma prawna działalności gospodarczej planowanej przez uczestnika projektu |  |
| Lokalizacja siedziby działalności gospodarczej planowanej przez uczestnika projektu |  |

## Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia

|  |
| --- |
| **Należy zaznaczyć tylko jeden, przeważający typ działalności planowanej w ramach proponowanego przedsięwzięcia.** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **PRODUKCYJNA** | **USŁUGOWA** | **HANDLOWA** |

|  |
| --- |
| **Krótka charakterystyka pomysłu na działalność gospodarczą wraz z identyfikacją jego ograniczeń.**  |
|  |

|  |
| --- |
| Należy opisać na czym polega nowatorstwo / **innowacyjność pomysłu** na działalność gospodarcząinnowacyjność przedsięwzięcia – jeśli dotyczy: |
| [ ]  tak [ ]  nie |
| Kategoria innowacji przedsięwzięcia. Jeżeli w poprzednim polu zaznaczono „tak”, należy skategoryzować innowację przedsięwzięcia i uzasadnić wybór.  |
|  |
| Innowacje produktowe dotyczą stworzenia nowych lub znacząco ulepszonych produktów bądź usług, tym samym dotyczą ostatecznej wartości dla klienta, np. dron do transportu paczek (innowacyjny produkt), dostarczanie paczek dronami (innowacyjna usługa).Innowacje procesowe (nietechnologiczne) dotyczą głównie działalności marketingowej, organizacyjnej, w tym tzw. modeli biznesowych. Przykładem może być nowa forma marketingu, w tym np. nowy sposób opakowania, projektowania produktu, promocji (np. lokowanie produktu w rzeczywistości rozszerzonej), nowa forma organizacji (np. zmiana sposobu funkcjonowania firmy w porównaniu z innymi firmami z branży, nowy sposób pracy, itp.). |
| [ ]  produktowa (technologiczna) [ ]  procesowa (nietechnologiczna) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Wpływ przedsięwzięcia na ochronę środowiska.**Należy wymienić ten zakres rzeczowy przedsięwzięcia lub planowane do wdrożenia rozwiązania, które będą w pozytywny sposób wpływać na środowisko |
| [ ]  tak [ ]  nie……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

## Wysokość łącznej kwoty wymaganej do działalności z podziałem na źródła finasowania obejmujące stawkę jednostkową i ewentualnie inne źródła finansowana działalności gospodarczej.

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna kwota wymagana do rozpoczęcia działalności (z podziałem na źródła finasowania obejmujące stawkę jednostkową i ewentualnie inne źródła finansowana działalności gospodarczej) | Stawka jednostkowa na samozatrudnienie: **23 050 PLN**Inne źródła finansowania:…………………. |

# POTENCJAŁ I WYKSZTAŁCENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

## Kwalifikacje i doświadczenie związane z planowaną działalnością gospodarczą

|  |
| --- |
| **Wykształcenie**Punkt powinien zawierać informacje na temat wykształcenia posiadanego przez uczestnika projektu.  |
|  |
| **Doświadczenie zawodowe**Informacje na temat doświadczenia zawodowego Uczestniczki projektu, które mogą być przydatne lub wymagane przy planowanej działalności gospodarczej. Należy podać nazwę pracodawcy, zajmowane stanowisko oraz okres zatrudnienia. W przypadku osób, które prowadziły wcześniej działalność gospodarczą należy obowiązkowo podać następujące informacje na temat tej działalności: formę prawną, branżę, rodzaj oferowanych produktów/usług/towarów oraz okres prowadzenia działalności. |
|  |
| **Ukończone kursy i szkolenia**Informacje o ukończonych kursach bądź szkoleniach, które mogą być przydatne lub wymagane przy planowanej działalności gospodarczej. Należy podać nazwę instytucji organizującej kurs/szkolenie, tytuł kursu/szkolenia oraz rok ukończenia kursu/szkolenia. |
|  |
| **Inne umiejętności niezbędne w planowanym przedsięwzięciu** |
|  |

## Zasoby planowane do wykorzystania do działalności gospodarczej

|  |
| --- |
| ***Proszę przedstawić posiadane zasoby własne, które będą wykorzystywane do prowadzenia działalności gospodarczej*** |
| **GRUNTY** *(podać grunty stanowiące własność Uczestniczki/Uczestnika projektu lub użytkowane na podstawie umów dzierżawy lub użyczenia)* |
| **Lokalizacja** | **Charakterystyka (m.in. powierzchnia) i szacunkowa wartość** | **Forma władania (własność, użyczenie, dzierżawa)** | **Przydatność z punktu widzenia realizacji projektu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **BUDYNKI I BUDOWLE** *(podać budynki stanowiące własność Uczestniczki/Uczestnika projektu lub użytkowane na podstawie umów najmu, użyczenia lub leasingu)* |
| **Rodzaj i lokalizacja** | **Charakterystyka (m.in. powierzchnia) i szacunkowa wartość** | **Forma władania (własność, użyczenie, dzierżawa)** | **Przydatność z punktu widzenia realizacji projektu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **MASZYNY I URZĄDZENIA** *(podać urządzenia stanowiące własność Uczestniczki/Uczestnika projektu lub użytkowane na podstawie umów dzierżawy, użyczenia lub leasingu)* |
| **Rodzaj (typ, producent, model)** | **Rok produkcji i szacunkowa wartość** | **Forma władania (własność, użyczenie, dzierżawa)** | **Przydatność z punktu widzenia realizacji projektu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ŚRODKI TRANSPORTU** *(podać środki transportu stanowiące własność Uczestniczki/Uczestnika projektu lub użytkowane na podstawie umów najmu, użyczenia lub leasingu)* |
| **Rodzaj (typ, producent, model)** | **Rok produkcji i szacunkowa wartość** | **Forma władania (własność, użyczenie, dzierżawa, leasing)** | **Przydatność z punktu widzenia realizacji projektu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **POZOSTAŁE ŚRODKI TRWAŁE I WARTOŚCI NIEMATERIALNE I PRAWNE (wymienić najważniejsze, dla pozostałych podać szacunkowe wartości dla poszczególnych grup np. urządzenia czy meble)** |
| **Rodzaj** | **Forma władania (własność, użyczenie, dzierżawa, leasing)** | **Przydatność z punktu widzenia realizacji projektu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Podjęte działania celem założenia działalności gospodarczej

|  |
| --- |
| Należy przedstawić szczegółowo stopień przygotowania lokalu do prowadzenia działalności gospodarczej (np. funkcjonalność użytkowa lokalu pod względem prawnym, informację o stanie lokalu i ewentualnej konieczności dostosowania go do prowadzenia działalności gospodarczej). |
|  |

## Informacja na temat planowanego zatrudniania pracowników

|  |
| --- |
| W punkcie tym należy zamieścić informacje na temat planowanego zatrudnienia przez Uczestnika/czkę Projektu pracowników. Informacje powyższe należy podać w odniesieniu do pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. **Punkt należy wypełnić obowiązkowo, gdy Uczestnik/czka Projektu zadeklarował/a zatrudnienie w Formularzu rekrutacyjnym.** Należy podać nazwy i liczbę planowanych stanowisk pracy, wielkość etatu dla każdego stanowiska pracy oraz planowany miesiąc zatrudnienia. |
| **Nazwa stanowiska** | **Zakres obowiązków,** **związek z istotą przedsięwzięcia** | **Liczba zatrudnionych,****forma zatrudnienia,** **wymiar czasu pracy** | **Okres zatrudnienia** **(od mm-rrrr do mm-rrrr)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# ZNAJOMOŚĆ RYNKU I KONKURENCJI

1. **Opis produktu/usługi i jego/jej pozycja na rynku**

|  |
| --- |
| **Charakterystyka produktu/usługi -** opis planowanych do zaoferowania produktów, usług lub towarów wraz ze wskazaniem najistotniejszych cech. |
|  |
| **Pozycja produktu/usługi na rynku** Należy wyjaśnić na czym polega przewaga rynkowa produktu/usługi/towarów planowanych do zaoferowania przez Uczestnika/czkę projektu? Czy produkt /usługa/towary będą posiadały jakieś specyficzne cechy w odniesieniu produktów/usług konkurentów? |
|  |
| **Sezonowość oferty**Należy zamieścić informacje, czy popyt na produkt/usługę/towary będzie odznaczał się sezonowością. Jeśli tak, to jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości. |
|  |

1. **Identyfikacja segmentu rynku, do którego skierowana jest inicjatywa uczestnika projektu**

|  |
| --- |
| **Rynek**Proszę określić zasięg terytorialny rynku, na jakim będą oferowane produkty, usługi, towary. |
|  |
| **Charakterystyka klientów**Proszę opisać klientów, do których skierowane będą produkty, usługi, towary (kim są nabywcy). |
|  |
| **Potencjalna liczba klientów**Należy opisać jaka jest szacunkowa liczba potencjalnych klientów. |
|  |
| **Oczekiwania klientów**Należy opisać jakie są oczekiwania i wymagania klientów (np. czy najistotniejsza jest dla nich niska cena, szeroka oferta, wysoka jakość czy też inne czynniki). |
|  |

1. **Dystrybucja i promocja**

|  |
| --- |
| **Opis dystrybucji** |
| Sposób w jaki odbywać się będzie sprzedaż produktów/usług. |
|  |
| **Opis promocji** |
| Należy podać wybór metod dotarcia do klientów, opisać charakterystykę wybranych metod, należy wskazać sposób promowania prowadzonej działalności i jej produktów. |
|  |

1. **Konkurencja na rynku**

|  |
| --- |
| W punkcie tym należy podać informacje o głównych konkurentach. Proszę podać informacje na temat rynku na jakim konkurenci działają oraz porównać ofertę konkurencji z ofertą Uczestnika/czki projektu w odniesieniu do jakości, ceny oraz reklamy/promocji.  |
| **Nazwa konkurenta i adres, rynek działania** | **Charakterystyka oferty konkurenta(z uwzględnieniem odniesienia do jakości, ceny oraz reklamy/promocji)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Porównanie oferty własnej z ofertą konkurencji** |
| W punkcie tym należy zamieścić informacje dotyczące tego, czym różni się oferta proponowana przez Uczestnika/czkę Projektu od ofert konkurentów. |
|  |

1. **Analiza silnych i słabych stron działalności, jej zagrożeń i możliwości (SWOT)**

|  |
| --- |
| Należy wymienić mocne i słabe strony przedsięwzięcia, opisać w jaki sposób mogą pomagać lub przeszkadzać w odniesieniu sukcesu. Ponadto należy doprecyzować, jakie czynniki mogą, odpowiednio hamować lub sprzyjać sukcesowi zaplanowanej działalności gospodarczej. |
| **MOCNE STRONY** | **SŁABE STRONY** |
|  |  |
| **SZANSE** | **ZAGROŻENIA** |
|  |  |

**Wnioski z przeprowadzonej analizy SWOT**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# IDENTYFIKACJA ROZWIĄZAŃ ALTERNATYWNYCH

|  |
| --- |
| **Analiza ograniczeń i rozwiązań alternatywnych** |
|   | Proszę wymienić i scharakteryzować czynniki mogące ograniczać działalność firmy zarówno w bliższej jak i dalszej przyszłości. W tabeli przedstawiono podstawowe kategorie ograniczeń | Proszę opisać rozwiązania będące odpowiedzią na zdiagnozowane ograniczenia |
| **Organizacyjne** |  |  |
| **Techniczne** |  |  |
| **Czasowe** |  |  |
| **Finansowe** |  |  |
| **Prawne** |  |  |
| **Inne** |  |  |

|  |
| --- |
| Należy opisać możliwość rozszerzenia działalności lub zmiany jej profilu |
|  |

#

# OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA

# Przewidywane wydatki

|  |
| --- |
| Należy wymienić wszystkie planowane wydatki związane z rozpoczęciem działalności gospodarczej, sfinansowanie ze wsparcia finansowego (dotacji) oraz innych źródeł np.: pożyczki, środków własnych. |
| Lp. | Nazwa wydatku | Opis wydatku(parametry technicznelub jakościowe) | Cena jednostkowa(kwotabrutto w PLN)  | Kwota planowana do sfinansowaniaze stawki jednostkowej na samozatrudnieniew PLN | Kwota planowana do sfinansowania z innego źródła finansowaniaw PLN\* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | 1. **050,00**
 |  |

# Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków

|  |
| --- |
| Należy uzasadnić konieczność poniesienia wydatków, które będą sfinansowane ze **wsparcia finansowego (dotacji).**  |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatku oraz ceny, krótki opis techniczny** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Harmonogram rzeczowo-finansowy wydatkowania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości oraz realizacji zaplanowanych działań

W tabeli poniższej należy uwzględnić wyłącznie wydatki planowane do **sfinansowania ze wsparcia finansowego (stawki jednostkowej na samozatrudnienie)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wydatku | Kwota ogółem | Miesiąc 1 | Miesiąc 2 | Miesiąc 3 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Termin (data), w którym nastąpi pełne wydatkowanie środków na rozwój przedsiębiorczości (stawki jednostkowej na samozatrudnienie) przyznanych Uczestniczce/kowi Projektu (max 3 miesiące) |  |

# Źródła finansowania przewidywanych wydatków

Należy określić źródła finansowania przewidywanych związanych z uruchomieniem planowanej działalności gospodarczej, wyszczególnionych w tabeli w pkt. 5.1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródła finansowania  | Kwota bruttow PLN | %  |
| Wsparcie finansowe (stawka jednostkowa na samozatrudnienie)  | **23 050,00** |  |
| Środki własne |  |  |
| Inne (podać jakie) |  |  |
| **RAZEM**  |  | 100,00% |

# TRWAŁOŚĆ EKONOMICZNO-FINANSIWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

# Prognoza cen planowanych produktów, usług, towarów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Produkt / grupa asortymentowa | j.m. | Rok 1 | Rok 2 | Rok 3 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić poziom założonych cen |
|  |

# Prognoza wielkości sprzedaży

Proszę przedstawić planowaną wielkość sprzedaży. Prognozę należy przedstawić w jednostkach naturalnych (szt., kg itp.), jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn podać wartości w PLN.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Produkt / grupa asortymentowa | j.m. | Rok 1 | Rok 2 | Rok 3 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić podaną wyżej prognozę wielkości sprzedaży |
|  |

# Prognoza przychodów ze sprzedaży

Proszę określić przewidywane przychody ze sprzedaży produktów, usług, towarów. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli prognoza cen oraz prognoza wielkości sprzedaży

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Produkt / grupa asortymentowa | Rok 1 | Rok 2 | Rok 3 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

# Prognoza rachunku zysków i strat

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Rok 1** | **Rok 2** | **Rok 3** |
| **A. Przychody, w tym:** |  |  |  |
| 1. Sprzedaż produktów
 |  |  |  |
| 1. Sprzedaż usług
 |  |  |  |
| 1. Sprzedaż towarów
 |  |  |  |
| 1. Wsparcie pomostowe
 |  |  |  |
| **B. Koszty, w tym:** |  |  |  |
| 1. Amortyzacja
 |  |  |  |
| 1. Materiały biurowe
 |  |  |  |
| 1. Wartość zakupionych materiałów, towarów, surowców
 |  |  |  |
| 1. Opłaty ( w tym m.in.: za energię elektryczną, wodę, ścieki, gaz)
 |  |  |  |
| 1. Opłaty telekomunikacyjne (telefon, internet)
 |  |  |  |
| 1. Opłaty za usługi obce (np. księgowe, prawne)
 |  |  |  |
| 1. Opłaty bankowe
 |  |  |  |
| 1. Koszty promocji i reklamy
 |  |  |  |
| 1. Koszty najmu powierzchni – czynsz, podatki od nieruchomości
 |  |  |  |
| 1. Paliwo
 |  |  |  |
| 1. Ubezpieczenia (np. samochodu, działalności)
 |  |  |  |
| 1. Wynagrodzenia brutto pracowników wraz z narzutami pracodawcy
 |  |  |  |
| 1. Pozostałe koszty
 |  |  |  |
| 1. ZUS właściciela
 |  |  |  |
| **C. Dochód brutto (A-B)** |  |  |  |
| Szczegółowy opis założeń przyjętych do kalkulacji kosztów |
|  |

|  |
| --- |
| Źródła finansowania przewidywanych wydatków  |
|  |

#

# RZEWIDYWANE WYDATKI NA WSPARCIE POMOSTOWE

Zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r.* *w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach Programów Operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1073)),* wnoszę o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości ..................... PLN (słownie: ............................), w formie comiesięcznej pomocy w wysokości[[1]](#footnote-1) ……………………… przez okres 12 m-cy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres** | **Maksymalna kwota wsparcia pomostowego** | **Wnioskowane wsparcie** |
| **1.** | **12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej** | **2 600,00 zł / m-c****(łącznie 31 200,00 zł)** |  |
| **Uzasadnienie potrzeby otrzymania wsparcia pomostowego finansowego***Należy uzasadnić potrzebę otrzymania wsparcia na 12 m-cy. Określić wartość wydatków operacyjnych oraz opłat niezbędnych do funkcjonowania przedsiębiorstwa planowanych do sfinansowania w ramach wsparcia pomostowego w ciągu pierwszych 12 m-cy od zarejestrowania działalności gospodarczej* |  |

# OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że nie byłam/em karana/y za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. nr 88 poz. 553, z późn. zm.) oraz korzystam w pełni
z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

Oświadczam, że nie jestem karana/y karą dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1
i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240, z późń.zm.).

..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych
w ramach PO WER, RPO oraz środków w ramach programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.

..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

Oświadczam, że nie korzystam/nie skorzystałam/em z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc na pokrycie tych samych kosztów kwalifikowalnych na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

Oświadczam, że nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska creamingu).

..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym biznesplanie są zgodne z prawdą.

..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych korzystałem/am / nie korzystałam/łem[[2]](#footnote-2) z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

..............................................

Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

# ZAŁĄCZNIKI:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Liczba sztuk** |
|  | Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis – zał. do *Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.* |  |
|  | Kopie zaświadczeń o wysokości otrzymanej pomocy de minimis *(jeśli dotyczy).* |  |
|  | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r., Dz. U. z 2014 r., poz. 1543) – zał. do *Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości* |  |
|  | Kopia dokumentu upoważniającego uczestnika projektu do rejestracji działalności  gospodarczej pod adresem wskazanym w biznes planie jako główne miejsce wykonywania  działalności gospodarczej /np. przedwstępna umowa. |  |
|  | Dokumenty potwierdzające ceny zakupów planowanych do sfinansowania z dotacji inwestycyjnej (np. oferty, wydruki ze stron internetowych, kosztorys robót budowlanych). |  |
|  | Dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie i doświadczenie zawodowe Uczestnika Projektu *(jeśli dotyczy).* |  |
|  | Elektroniczna wersja biznes planu na nośniku CD/DVD (plik w formacie doc lub docx). |  |
|  | Inne dokumenty o ile wymaga tego specyfika realizacji danego projektu (np. koncesje, pozwolenia, licencje, itp.). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………….……….(miejscowość, data) | ……………..….…………..………………..……….czytelny podpis Uczestnika projektu |

1. Wysokość finansowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż równowartość minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień przyznania wsparcia bezzwrotnego (max 31 200,00 PLN NETTO). [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)