**Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

*Projekt „****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*

**BIZNESPLAN**

Uczestnika Projektu ubiegającego się o środki na rozwój przedsiębiorczości

***Należy wypełnić wszystkie pola w biznesplanie. Jeśli jakieś pytanie/polecenie nie dotyczy Uczestnika/Uczestniczki projektu, należy wpisać „nie dotyczy” (w przypadku pól tekstowych) lub „0”
(w przypadku pól liczbowych) lub wykreślić.***

# I. POMYSŁ NA BIZNES

## 1. Informacje ogólne o Uczestniku projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| PESEL  |  |
| Data urodzenia |  |
| NIP  |  |
| Telefon kontaktowy  |  |
| Adres e-mail  |  |
| Przewidywana nazwa działalności  |  |
| Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej  |  ………….. / ………….. (mm/rrrr) |
| Przedmiot i zakres działalności gospodarczej/według PKD/ | Działalność podstawowa (kod i opis PKD głównego 2007) …………………………………………………Działalność dodatkowa (kody i opisy PKD dodatkowych 2007)…………………………………. |
| Forma prawna działalności gospodarczej  |  |
| Będę płatnikiem podatku VAT | [ ]  tak[ ]  nie |
| Lokalizacja siedziby działalności gospodarczej  |  |

## Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia

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

|  |
| --- |
| Krótka charakterystyka pomysłu biznesowego wraz z identyfikacją jego ograniczeń. |
|  |

|  |
| --- |
| Należy opisać na czym polega nowatorstwo / innowacyjność pomysłu na działalność gospodarcząInnowacyjność przedsięwzięcia – jeśli dotyczy: |
| [ ]  tak [ ]  nie |
| Kategoria innowacji przedsięwzięciaJeżeli 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 środowiskaNależy wymienić ten zakres rzeczowy przedsięwzięcia lub planowane do wdrożenia rozwiązania, które będą w pozytywny sposób wpływać na środowisko |
| [ ]  tak [ ]  nie……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **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:…………………. |

# II. POTENCJAŁ I WYKSZTAŁCENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

## 1. Kwalifikacje i doświadczenie związane z planowaną działalnością gospodarczą

|  |
| --- |
| **Wykształcenie** |
|  |
| **Doświadczenie zawodowe**Informacje na temat doświadczeniu 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** |
|  |

## 2. 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **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).** |
|  |

## 3. 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)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# III. 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? |
|  |

## 2. Identyfikacja segmentu rynku, do którego skierowana jest inicjatywa uczestnika projektu

|  |
| --- |
| Charakterystyka klientów, do których skierowane będą produkty, usługi, towary (kim są nabywcy). |
|  |
| Szacunkowa liczba potencjalnych klientów i ich oczekiwania |
|  |
| **Rynek**Proszę określić terytorialnie rynek, na jakim będą oferowane produkty, usługi, towary. |
|  |
| **Sezonowość produktu/oferty**Należy zamieścić informacje, czy popyt na produkt/usługę/towary będzie odznaczał się sezonowością. Jeśli tak, to jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości. |
|  |

## 3. Dystrybucja i promocja

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę opisać w jaki sposób będzie odbywać się sprzedaż (podać wybór metod dotarcia do klientów, scharakteryzować wybrane metody dotarcia do klienta) |  |
| Opis promocji - należy wskazać sposób promowania prowadzonej działalności i jej produktów. |  |

## 4. 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. |
|  |

## 5. 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**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# IV. 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 |
|  |

# V. OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA

## 1. 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) | Kwotabrutto w PLN  | Kwota planowana do sfinansowania ze stawki jednostkowej na samozatrudnieniew PLN | Kwota planowana do sfinansowania z innego źródła finansowaniaw PLN\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **23 050,00** |  |

##

## 1.1 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 1.2 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) |  |

**2. Trwałość ekonomiczno-finansowa w okresie co najmniej 2 lat od daty rozpoczęcia prowadzenia działalności**

## 2.1 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 |
|  |

## 2.2 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 |
|  |

## 2.3 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** |  |  |  |

## 2.4 Prognoza rachunku zysków i strat

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Rok 1** | **Rok 2** | **Rok 3** |
| **A. Przychody, w tym:** |  |  |  |
| Sprzedaż produktów  |  |  |  |
| Sprzedaż usług |  |  |  |
| Sprzedaż towarów |  |  |  |
| Wsparcie finansowe |  |  |  |
| Wsparcie pomostowe |  |  |  |
| Pozostałe przychody |  |  |  |
| **B. Koszty, w tym:** |  |  |  |
| Amortyzacja |  |  |  |
| Materiały biurowe |  |  |  |
| Opakowania |  |  |  |
| Materiały do produkcji/usług |  |  |  |
| Opłaty za energię elektryczną |  |  |  |
| Opłaty za wodę, ścieki |  |  |  |
| Opłaty za gaz |  |  |  |
| Opłaty telekomunikacyjne (telefon, Internet) |  |  |  |
| Opłaty za prowadzenie spraw księgowych |  |  |  |
| Usługi doradztwa prawnego |  |  |  |
| Opłaty bankowe |  |  |  |
| Koszty promocji i reklamy |  |  |  |
| Czynsze |  |  |  |
| Paliwo |  |  |  |
| Ubezpieczenia (np. samochodu, działalności) |  |  |  |
| Wynagrodzenia brutto pracowników |  |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenia pracowników |  |  |  |
| Podatek od nieruchomości |  |  |  |
| Wartość sprzedanych towarów |  |  |  |
| Koszty finansowe (oprocentowanie kredytów, odsetki, prowizje bankowe) |  |  |  |
| Pozostałe koszty |  |  |  |
| ZUS właściciela (składki społeczne) |  |  |  |
| **C. Dochód brutto (A-B)** |  |  |  |
| **D. Podatek dochodowy** Zasady ogólne: C \* stawka podatku dochodowego – ulga roczna.Ryczałt: A \* stawka podatku ryczałtowego. |  |  |  |
| **E. Składka na ubezpieczenie zdrowotne**(liczba mcy \* kwota na ubezpieczanie zdrowotne do odliczenia) |  |  |  |
| **F. Podatek do zapłaty**(D –E)  |  |  |  |
| **G. Zysk netto (C–E–F)** |  |  |  |

##

## 2.5 Szczegółowy opis założeń przyjętych do kalkulacji kosztów

|  |
| --- |
|  |

## 2.6 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% |

## VI. PRZEWIDYWANE WYDATKI NA WSPARCIE POMOSTOWE

## Wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości ................... PLN (słownie: .......................................................................................................................................)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres** | **Maksymalna kwota wsparcia pomostowego** | **Wnioskowane wsparcie** |
| **1.** | **12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej** | **2 600,00 zł / m-c****(łącznie 31 000,00 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* |  |

**VII OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że nie byłam/em karana/y za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu
w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny 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. 2019 poz. 869).

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

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/czki 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/czki 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/czki 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/czki projektu

Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych korzystałem/am / nie korzystałam/łem[[1]](#footnote-1) 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/czki projektu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.

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

Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

## VIII Załączniki:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | LiczbA sztuk |
|  | Dokumenty potwierdzające posiadaną wiedzę i doświadczenie zawodowe Uczestnika Projektu.  |  |
|  | Dokumenty potwierdzające prawo do lokalu, w którym zarejestrowana/prowadzona będzie działalność gospodarcza (umowa, oświadczenie). |  |
|  | Kosztorys robót budowlanych (jeśli dotyczy). |  |
|  | Biznesplan w wersji elektronicznej (na nośniku CD/DVD). |  |
|  5. | Oświadczenie o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy de minimis |  |
| 6. | 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 2014 poz. 1543) |  |
|  7. | Inne dokumenty o ile wymaga tego specyfika realizacji danego projektu (np. koncesje, pozwolenia, licencje itp.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………….……….(miejscowość, data) | ……………..….…………..………………..……….czytelny podpis Kandydata/Kandydatki |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)