

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania
środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości
w ramach projektu „Lepsza praca lepsza płaca”

BIZNESPLAN

w ramach projektu „Lepsza praca lepsza płaca”

Nr RPKP.08.02.02-04-0188/19

Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej
w regionie Poddziałanie 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących
się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Projekt realizowany jest przez AGENCJĘ ANALIZ I DORADZTWA PERSONALNEGO SOLUTIONS
GROUP REMIGIUSZ KOC

Nr umowy uczestnictwa w projekcie	
Data złożenia wniosku	
Imię i nazwisko Uczestnika Projektu /wypełnia Uczestnik projektu/	

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. z 2015 r. poz. 1073) wnoszę o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności
gospodarczej, w celu sfinansowania pierwszych wydatków umożliwiających **rozpoczęcie
działalności gospodarczej**.

Wnioskowana kwota dofinansowania netto w wartości stawki jednostkowej wynosi:

23 050,00 zł

PLN

słownie

Dwadzieścia trzy tysiące pięćdziesiąt złotych
00/100

I. DANE WNIOSKODAWCY

A. Imię i nazwisko Wnioskodawcy

B. Potencjał zawodowy (należy dokonać analizy doświadczenia zawodowego i umiejętności, które posiada wnioskodawca).

1. Wykształcenie (proszę podać ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)	Lp.	Data ukończenia	Nazwa szkoły lub uczelni	Profil/ kierunek/ specjalność
	1.			
	2.			
	3.			
	...			

2. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia (odbyte kursy, szkolenia, posiadane certyfikaty, zdobyte uprawnienia, dyplomy, umiejętności praktyczne)	
---	--

3. Doświadczenie zawodowe (miejsce zatrudnienia, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko, zakres wykonywanych zadań, doświadczenie praktyczne)	
---	--

II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

A. Opis planowanego przedsięwzięcia (należy określić przedmiot, formę organizacyjno – prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym oraz opisać planowane przedsięwzięcie).

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności	
--	--

2. Planowany adres siedziby głównej działalności gospodarczej	województwo:
	powiat:
	mięscowość:
	ulica:
	numer lokalu:

3. Miejsce wykonywania działalności gospodarczej (należy wskazać adres, jeśli możliwe jest dokładne określenie miejsca wykonywania działalności)	województwo:
	powiat:
	miejsowość:
	ulica:
	numer lokalu:
	inne (jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu):
4. Rodzaj działalności (właściwe określić „x”)	<input type="checkbox"/> wytwórcza (produkcyjna) <input type="checkbox"/> handlowa <input type="checkbox"/> budowlana <input type="checkbox"/> usługowa <input type="checkbox"/> inna (proszę wskazać jaka?)
5. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności PKD (symbol 5-znakowy) oraz pełną nazwę. Przeważający nr PKD z pełną nazwą oraz poboczny jeśli występuje nr PKD z pełną nazwą (właściwe określić „x”)	<input type="checkbox"/> przeważający – Nr PKD pełna nazwa <input type="checkbox"/> poboczny – Nr PKD pełna nazwa.....
6. Forma organizacyjno – prawna / status podatnika VAT (właściwe określić „x”)	<input type="checkbox"/> indywidualnie, jako osoba fizyczna <input type="checkbox"/> w formie spółki cywilnej, Podatnik VAT: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Krótka charakterystyka planowanej działalności (przedmiot i zakres przedsięwzięcia będącego przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży, spodziewane korzyści).	

III. PLAN MARKETINGOWY

A. Opis planu marketingowego

1. Opis produktu / towaru / usługi (należy opisać swój produkt/ towar / usługę)

2. Charakterystyka rynku (należy dokonać analizy klientów do jakich skierowany jest produkt/ towar /usługa, wskazać główne grupy klientów, ich specyfikę i potrzeby, oszacować liczbę potencjalnych klientów)

3. Konkurencja na rynku (należy wskazać 3 głównych konkurentów na rynku)

Proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach. Dokonać opisu w zakresie konkurencji ze wskazaniem miejsca ich działania i zakresu, co oferuje i za jaką cenę. Wskazać zagrożenia i szanse ze strony konkurencji i rynku.

Oferta konkurent nr 1	
Oferta konkurent nr 2	
Oferta konkurenta nr 3	
Zagrożenia i szanse ze strony konkurencji, szanse i zagrożenia ze strony rynku	

4. Dystrybucja i promocja (należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja, oraz metody pozyskiwania klientów)

IV. SZACUNKOWY BUDŻET PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

A. Szacunkowy koszt planowanej inwestycji

Zakres inwestycji - ogólne kategorie wydatków planowane do poniesienia w celu rozpoczęcia działalności gospodarczej w ramach stawki jednostkowej.

Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji w ramach **stawki jednostkowej** obejmującej nabycie nowego sprzętu, np. maszyny i urządzenia, pozostały sprzęt i wyposażenie oraz szacunkowy koszt dostosowania pomieszczeń, budynków lub miejsc pracy, itp.).

Ogólne kategorie wydatków planowane do poniesienia (zakup lub leasing)	Uzasadnienie	Szacunkowy koszt (kwota)
1.		
2.		
....		

Kwota (PLN):

Zakres inwestycji poza dotację - ogólne kategorie wydatków planowane do poniesienia w celu rozpoczęcia działalności gospodarczej z innych źródeł finansowania.

Ogólne kategorie wydatków planowane do poniesienia	Źródło finansowania	Szacunkowy koszt (kwota)
1.		
2.		
....		

Kwota (PLN)

Całkowite wydatki na rozpoczęcie działalności gospodarczej (kwota):

(należy podać łączne wydatki, sfinansowane zarówno ze środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz innych źródeł)

Planowany termin wydatkowania środków: (należy podać miesiąc i rok)

B. Posiadane zasoby własne do prowadzenia planowanej działalności

1. Posiadane lokale/pomieszczenia (właściwe określić „x”)

☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

Lokal/pomieszczenie (właściwe określić „x”)

☐ Własny ☐ Rodziny ☐ Wynajęty ☐ Nie dotyczy

Czy w lokalu prowadzona jest inna działalność gospodarcza? (właściwe określić „x”)

☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

Proszę opisać pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.). (jeśli punkt nie zostanie opisany wpisać – nie dotyczy-)

Proszę przedstawić informację, czy należy dostosować pomieszczenia do planowanej działalności?
(jeśli punkt nie zostanie opisany wpisać – nie dotyczy-)

☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

2. Posiadane zasoby techniczne (właściwie określić „x”)

Lp.	Rodzaj maszyny /urządzenia/towar/środka transportu
1.	
2.	
....	

3. Pozwolenia, koncesje, umowy przedwstępne itp. wymagane do uruchomienia działalności gospodarczej (właściwie określić „x”)

☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

Lp.	Rodzaj	Uzasadnienie
1.		
2.		
....		

V. OŚWIADCZENIA

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 z późn. zm.) oświadczam, że:

- a) nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub innego właściwego rejestru w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
- b) nie byłem/am karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, dalej „ufp”) i jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora projektu o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do niego w okresie realizacji umowy;
- c) nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- d) nie był karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- e) nie korzystałem/am równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków PFRON, Funduszu Pracy, oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej;
- f) nie złożyłem/am wniosku do innej instytucji o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

- g) działalność gospodarcza, na którą otrzymuję środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny¹, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności;
- h) zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, licząc od daty wpisu do rejestru CEIDG lub KRS;
- i) w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa kujawsko-pomorskiego²;
- j) zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Lepsza praca lepsza płaca” i akceptuję jego warunki;
- k) nie mam możliwości uruchomienia działalności gospodarczej bez wsparcia oferowanego w ramach Poddziałania 8.2.2,
- l) moje dane nie uległy zmianie od chwili złożenia Formularza rekrutacyjnego do projektu;
- m) nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne, postępowanie sądowe lub administracyjne, które może skutkować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego;
- n) nie zalegam z należnymi składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

VI. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

1. Oświadczam, że w bieżącym roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat przed dniem złożenia wniosku **uzyskałam(-em)/nie uzyskałam(-em)*** pomoc(-y) *de minimis* i załączam potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie zaświadczeń o pomocy *de minimis*, wystawione przez podmioty udzielające pomocy.

2. Wypełnia Wnioskodawca, który uzyskał pomoc *de minimis*:

Wysokość uzyskanej pomocy *de minimis* w roku, w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc, w okresie dwóch poprzedzających go lat przed dniem złożenia wniosku:

.....

.....

3. W związku z ubieganiem się o wsparcie w postaci finansowej oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałam/em pomocy *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

¹ Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

² Utworzone w wyniku realizacji projektu przedsiębiorstwa muszą posiadać siedzibę lub oddział na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.

VII. PREFEROWANE FORMA ZABEZPIECZENIA(właściwe zaznaczyć "X"):

- ☐ Weksel z poręczeniem wekslowym wystawionym przez Wnioskodawcę, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), co najmniej dwóch osób wraz ze zgodą współmałżonka
- ☐ Poręczenie wraz z aktem notarialnym o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
- ☐ Hipoteka wraz z aktem notarialnym o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
- ☐ Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym osoby trzeciej oraz z aktem notarialnym o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO BIZNESPLANU

1. Kalkulacja kosztów i przychodów związanych z podjęciem działalności gospodarczej,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (stosuje się do pomocy *de minimis* udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).

*niewłaściwe skreślić

(szare pole wypełnia Realizator projektu)

Tak Nie

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Uczestnik/Uczestniczka zakończył/a udział w Zadaniu pn.: „Instrumenty i usługi rynku pracy służące indywidualizacji wsparcia oraz pomocy w zakresie określenia ścieżki zawodowej w tym opracowanie Indywidualnego Planu w ramach projektu „Lepsza praca lepsza płaca”; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Uczestnik/Uczestniczka zakończył/a udział w Zadaniu pn.: „Kompleksowe i indywidualne poradnictwo zawodowe” w ramach projektu „Lepsza praca lepsza płaca”; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Uczestnik/Uczestniczka zakończył/a udział w indywidualnym doradztwie w wymiarze średnio 5h z zakresu tworzenia Biznesplanu jako podstawa kalkulacji opłacalności przedsięwzięcia, elementów promocji (badanie potrzeb klienta, pozyskiwanie klientów, sposoby promocji) oraz innych dziedzin, które zostały zidentyfikowane na etapie diagnozy potrzeb w ramach projektu pn.: „Lepsza praca lepsza płaca”. |

.....

(data)

.....

(czytelny podpis osoby weryfikującej)

Uwagi: