**Zał**ą**cznik nr 4**

do wniosku o udzielenie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

**BIZNES PLAN PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY - PRZEDSIĘBIORCY**
 |
| * 1. Imię i nazwisko, PESEL
 |       |
| * 1. Informacje dotyczące wykształcenia, doświadczenia zawodowego, kwalifikacji i umiejętności **związanych z profilem planowanej działalności gospodarczej** (ukończone szkoły - profil/kierunek/specjalność, miejsce pracy, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko, zakres wykonywanych zadań, odbyte kursy, szkolenia, posiadane certyfikaty, zdobyte uprawnienia, dyplomy… potwierdzone dokumentami):
 |
|       |
| 1. **DANE O PLANOWANEJ FIRMIE**
 |
| 1. Planowana nazwa firmy:
 |       |
| 1. Adres (siedziba):
 |       |
| 1. Miejsce wykonywania działalności/zasięg:
 |       |
| 1. Planowany termin rozpoczęcia działalności:
 |       |
| 1. Przedmiot planowanej działalności
 |       |
| 1. Pozwolenia, których uzyskanie jest niezbędne do uruchomienia działalności /poza rejestracją działalności/

Jeżeli nie są wymagane wpisać„nie dotyczy” |       |
| 1. Szkolenia wymagane/niezbędne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej

Jeżeli nie są wymagane wpisać„nie dotyczy” |       |
| 1. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (przedmiot i zakres działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży, spodziewane korzyści, uzasadnienie wyboru rodzaju i profilu działalności gospodarczej
 |
|       |
| 1. **STAN ZAAWANSOWANIA PRAC W ZAKRESIE URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI**
 |
| * 1. W zakresie dysponowania lokalem do prowadzenia działalności gospodarczej/ siedziby firmy (forma własnościnp. umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, akt własności, itp, powierzchnia lokalu/liczba pomieszczeń, dostosowanie lokalu do prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej, czy wymaga przebudowy, adaptacji, określić termin wykonania prac)
 |
|       |
| * 1. W zakresie posiadanych maszyn, urządzeń, środków transportu do uruchomienia działalności (szczegółowa charakterystyka posiadanego zaplecza)
 |
|       |
| 1. **PROGNOZA MARKETINGOWA/ANALIZA FINANSOWA**
 |
| 1. Opis produktu/usługi. (Cechy oferowanego produktu/usługi, różnice w stosunku do produktów/usług konkurencji. Czy oferowane produkty są objęte terminami ważności?)
 |
|       |
| 1. Charakterystyka rynku dla produktów/usług (Obszary, do których docierać ma produkt/usługa – zasięg terytorialny, liczba i charakterystyka potencjalnych odbiorców, wstępne oszacowanie obrotu, wstępne zamówienia, sposób dostarczania produktów lub usług na rynek. Dane o potencjalnych dostawcach)
 |
|       |
| 1. Konkurencja na rynku (Liczba firm wykonujących podobną działalność w planowanym rejonie działania, najwięksi konkurenci, mocne i słabe strony produktów/usług oferowanych przez konkurentów, przewidywana reakcja konkurentów na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenia produktu/usługi na rynek)
 |
|       |
| 1. Reklama i promocja(Planowane środki promocji i reklamy. Planowana wielkość środków przeznaczonych na promocje, reklamę)
 |
|       |
| 1. Prognoza finansowa
 |
| * 1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej
 |
| **Lp..** | WYSZCZEGÓLNIENIE | **Średniomiesi**ę**czne(w zł)** | **Średnioroczne****(w zł)** |
| **1.** | Przychód z działalności handlowej |       |       |
| **2.** | Przychód z działalności usługowej***(ilość x cena jednostkowa)*** |       |       |
| **3.** | Przychód z działalności produkcyjnej***(ilość x cena jednostkowa)*** |       |       |
| **A**. | **PRZYCHODY (OBROTY) – razem (1+2+3)** |  |  |
| **1.** | Koszty zakupów – ogółem (a+b+c+d) z tego |       |       |
| **a** | Surowców (dla potrzeb produkcji) |       |       |
| **b** | Materiałów i części zamiennych (dla usług) |       |       |
| **c** | Towarów (dla handlu) |       |       |
| **d** | Opakowań |       |       |
| **2.** | Wynagrodzenie pracowników wraz z pochodnymi (jeżeli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracownika) |       |       |
| **3.** | Koszty utrzymania lokalu (wysokość czynszulub podatku od nieruchomości) |       |       |
| **4.** | Opłaty eksploatacyjne (światło, woda, co. gaz) |       |       |
| **5.** | Koszty transportu (własny, obcy) |       |       |
| **6.** | Ubezpieczenie firmy |       |       |
| **7.** | Inne koszty (np. reklama, telefon, usługi pocztowe itp.) |       |       |
| **8.** | Odsetki od udzielonych pożyczek |       |       |
| **B.** | **KOSZTY RAZEM (PKT 1- 8)** |  |  |
| **C.** | SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE WŁAŚCICIELA |  |  |
| **D.** | **ZYSK BRUTTO (A-B-C)** |  |  |
| **E.** | PODATEK DOCHODOWY |       |       |
| **F.** | SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ(podać jakich?)…………………………………………… |       |       |
| **ZYSK NETTO [D-(E+F)]** |  |  |
| * 1. Planowana forma opodatkowania
 |       |
| * 1. Planowane zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatku od towarów i usług (VAT)
 | [ ]  TAK [ ]  NIEW przypadku odzyskania przez Wnioskodawcę podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361) podatek podlega zwrotowi na konto Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrołęce. |
| * 1. Uzasadnienie wpływów i wydatków, ocena zapotrzebowania na produkt, usługę w poszczególnych miesiącach, polityka cenowa, wysokość i sposób ustalania marży, rentowność działalności.
 |
|       |
| 1. **Analiza SWOT (**określeniemocnych i słabych stron przedsięwzięcia oraz szans i zagrożeń jakie ono stwarza)
 |
| **Mocne strony** | **Słabe strony** |
|       |       |
| **Szanse** | **Zagrożenia** |
|       |       |
| 1. Plan organizacyjny (Plan i harmonogram działania w pierwszych 3 miesiącach istnienia firmy Liczba osób planowana do zatrudnienia w firmie w okresie pierwszych 12 miesięcy, podział zadań i zakres obowiązków pracowników, system płac).
 |
|       |
| 1. **PODSUMOWANIE**
 |
| Informacja na temat atrakcyjności, a przede wszystkim realności planowanego przedsięwzięcia, opisane potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności z propozycją działań zaradczych |
|       |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(data i czytelny podpis wnioskodawcy)**