**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. Rodzaj planowanej działalności | | |  | | | | |
| 1. Pozwolenia, których uzyskanie jest niezbędne do uruchomienia działalności /poza rejestracją działalności/   *Jeżeli nie są wymagane wpisać „nie dotyczy”* | | |  | | | | |
| 8. Szkolenia wymagane/niezbędne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej  *Jeżeli nie są wymagane wpisać „nie dotyczy”* | | |  | | | | |
| 9. 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 własności, 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)** |
|  | Przychód z działalności handlowej | | |  |  |
|  | Przychód z działalności usługowej  ***(ilość x cena jednostkowa)*** | | |  |  |
|  | Przychód z działalności produkcyjnej  ***(ilość x cena jednostkowa)*** | | |  |  |
| **A**. | **PRZYCHODY (OBROTY)** | | |  |  |
| **1.** | Koszty zakupów – ogółem, z tego | | |  |  |
|  | Surowców (dla potrzeb produkcji) | | |  |  |
|  | Materiałów i części zamiennych (dla usług) | | |  |  |
|  | towarów (dla handlu) | | |  |  |
|  | Opakowań | | |  |  |
| **2.** | Wynagrodzenie pracowników wraz z pochodnymi (jeżeli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracownika) | | |  |  |
| **3.** | Koszty utrzymania lokalu (wysokość czynszu  lub 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\* NIE\*  \*/niewłaściwe skreślić/  W 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 2018 r. poz. 2174 ze zm.) 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**)