***Biznesplan***

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego  
na lata 2014 – 2020***Tytuł projekt: **„Kobiety biznesu”**

Numer projektu: **RPWP.06.03.01-30-0094/15**

Poddziałanie 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

**Spis treści**

**IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY** **2**

**KATEGORIA I - POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA** **3**

1. PRODUKT 3

2. KLIENCI I RYNEK 3

3. PROMOCJA 4

4. GŁÓWNI KONKURENCI 5

5. ANALIZA OGRANICZEŃ 5

**KATEGORIA II. POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY** **6**

1. IDENTYFIKACJA POTENCJAŁU WNIOSKODAWCY 6

**KATEGORIA III – OPŁACALNO** **ŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA**

**PRZEDSIĘWZIĘCIA** **8**

1. PRZEWIDYWANE WYDATKI WRAZ Z UZASADNIENIEM POD WZGLĘDEM EKONOMICZNO -

FINANSOWYM 8

*Opis planowanego przedsięwzięcia* *8*

*Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia* *9*

2. WYKONALNOŚĆ EKONOMICZNO-FINANSOWA 10

*Prognoza poziomu cen* *10*

*Prognoza wielkości sprzedaży* *10*

*Prognoza przychodów ze sprzedaży* *10*

*Koszty* *11*

3. PROGNOZA FINANSOWA 11

*Bilans /prognoza/* *11*

*Rachunek zysków i strat* *12*

**Wnioskodawca musi wypełnić wszystkie pola w biznesplanie. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, musi wpisać „nie dotyczy”. Pozostawienie pustych pól w dokumencie skutkować będzie odrzuceniem wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.**

**Identyfikacja wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa** | |
| **Proszę zaprezentować w skrócie przedsiębiorstwo, zakres działalności, rodzaj wytwarzanych produktów/ świadczonych usług** | |
| Nazwa działalności |  |
| Planowana data rozpoczęcia działalności |  |
| Przedmiot i zakres działalności /zgodnie z PKD/ |  |
| Forma działalności |  |
| Deklarowane miejsce rejestracji działalności gospodarczej |  |
| Wnioskodawca zamierza/ nie zamierza zarejestrować się jako podatnik podatku VAT\* |  |
| Wysokość łącznej kwoty wnioskowanych środków na rozwój przedsiębiorczości |  |
| Termin, w którym nastąpi pełne wykorzystanie środków przyznanych Uczestnikowi projektu na rozwój przedsiębiorczości.: |  |

\*Proszę wpisać właściwe.

**Kategoria I - Pomysł na biznes – analiza marketingowa**

1. **Produkt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Charakterystyka produktu/usługi** | |
| Charakterystyka produktu/usługi |  |
| Na czym polega przewaga rynkowa produktu oferowanego przez wnioskodawcę? Dlaczego klienci zainteresowani będą tym właśnie produktem/usługą ? |  |
| Czy produkt/usługa będzie odznaczał się sezonowością? Jeśli tak, to jak będziesz starał się równoważyć jej niekorzystny wpływ? |  |

1. **Klienci i rynek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klienci** | |
| Proszę opisać klientów, do których skierowany jest produkt lub u sługa, w jaki sposób zostali wybrani, czy firma nastawia się na klienta masowego, a może będzie tylko kilku większych odbiorców produktów/usług. Proszę udowodnić, że w każdym wybranym przez siebie przypadku taki rynek daje najlepsze ·z ekonomicznego punktu widzenia możliwości zbytu. | |
| Do kogo adresowana jest ta oferta?  ( Proszę o możliwie precyzyjne określenie w oparciu o czytelne kryteria ) |  |
| Jakie są oczekiwania klientów w stosunku do oferowanego produktu? Czy najistotniejsza jest dla nich niska cena, wysoka jakość czy też inne czynniki? |  |
| Ilu klientów Wnioskodawca zamierza pozyskać po zrealizowaniu przedsięwzięcia?  ( Uzasadnić ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rynek** | |
| Czy produkt /usługa będą posiadały jakieś dodatkowe cechy w odniesieniu do wybranego segmentu rynku, czy też względem konkurentów? Jeśli tak proszę opisać je dokładnie oraz udowodnić, dlaczego właśnie takie pozycjonowanie produktu/usługi może odnieść sukces. |  |
| Czy istnieją bariery wejścia na rynek? Czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, Know-how i patentów, koncesji? |  |
| Czy rynek ma charakter rosnący (rozwojowy), stabilny czy malejący – proszę krótko opisać lokalne uwarunkowania |  |

1. **Promocja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Charakterystyka promocji** | |
| Proszę dokonać wyboru metod dotarcia do klientów, oraz ich krótki ej charakterystyki i uzasadnić, dlaczego takie metody będą skuteczne. | |
| Przy użyciu, jakich narzędzi klienci będą informowani o produktach/ usługach? |  |
| Jaki będzie koszt opisanych powyżej działań, w ujęciu rocznym? |  |

1. **Główni konkurenci**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konkurencja** | |
| Proszę o porównanie Wnioskodawcy i głównych konkurentów, z którymi będzie rywalizował. W ocenie proszę uwzględnić cechy takie jak potencjał przedsiębiorstwa, pozycja i udział w rynku, wysokość cen, jakość produktów dystrybucji i promocji. | |
| **Nazwa** | **Opis** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Strategia konkurencji** |
| Proszę zaprezentować strategię konkurowania, czy firma będzie konkurować ceną czy może jakością, lub też Wnioskodawca ma inny pomysł na zdystansowanie konkurencji. Dlaczego przedstawiona strategia będzie skuteczna, proszę przewidzieć, jakim potencjałem dysponuje konkurent i czy jego działania odwetowe nie będą dla firmy zbyt groźne na obecnym etapie działalności? |
|  |

1. **Analiza ograniczeń**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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, jeśli projektodawca zauważa inne jak np. polityczne czy kulturowe, wynikające ze specyfiki działalności, można rozbudować tabelę. | | Proszę opisać rozwiązania będące odpowiedzią na zdiagnozowane ograniczenia |
| **Organizacyjne** |  |  |
| **Techniczne** |  |  |
| **Czasowe** |  |  |
| **Finansowe** |  |  |
| **Prawne** |  |  |
| **Inne** |  |  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Pomysł na biznes – analiza marketingowa** | **30** |
| **Produkt** |  | **9** |
| **Klient i rynek** |  | **9** |
| **Promocja** |  | **4** |
| **Główni konkurenci** |  | **6** |
| **Analiza ograniczeń** |  | **2** |

*\*wypełnia członek Komisji Oceny Projektów*

**Kategoria II. Potencjał wnioskodawcy**

**Identyfikacja potencjału wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykształcenie i doświadczenie zawodowe wnioskodawcy** | |
| Proszę przedstawić swoje wykształcenia, doświadczenia zawodowe i dodatkowe umiejętności. | |
| Wykształcenie |  |
| Doświadczenie zawodowe |  |
| Znajomość języka obcego |  |
| Umiejętność obsługi komputera |  |
| Kursy i szkolenia |  |
| Dodatkowe umiejętności |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personel** | | | | |
| Proszę wymienić i opisać kluczowe dla funkcjonowania przedsiębiorstwa stanowiska, proszę podać planowane zatrudnienie w etatach lub częściach etatów \*. | | | | |
| Nazwa stanowiska | Liczba zatrudnionych na umowę o pracę osób/ etatów ( wymagane kwalifikacje ) | | Liczba zatrudnionych na umowę zlecenie i pracowników sezonowych  ( wymagane kwalifikacje ) | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  | Suma |  | Suma |  |

\* wypełnić tylko w wypadku zatrudnienia personelu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przygotowanie do realizacji projektu i wykonane działania** | | | |
| Proszę opisać podjęte działania w celu realizacji przedsięwzięcia.  ( promocja, pozyskiwanie klientów, zaangażowanie środków, badanie rynku ) | | | |
|  | | | |
| W tabeli tej należy wyszczególnić majątek, który będzie stanowił własność przedsiębiorstwa, a także który będzie używany w firmie na podstawie umów najmu, dzierżawy i leasingu ( z wyłączeniem tego, który zostanie zakupiony/ wydzierżawiony itp. w ramach dotacji ). | | | |
| Grunty ( *podać grunty, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów dzierżawy lub użyczenia* ) | | | |
| Lokalizacja | Powierzchnia | Forma władania ( własność, użyczenie, dzierżawa ) | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Budynki i budowle ( *podać budynki, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów dzierżawy, użyczenia lub leasingu* ) | | | |
| Lokalizacja i przeznaczenie | Powierzchnia | Forma władania ( własność, użyczenie, dzierżawa ) | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Maszyny i urządzenia ( *podać urządzenia, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów dzierżawy, użyczenia lub leasingu* ) | | | |
| Rodzaj ( *typ, producent, model* ) | Rok produkcji | Forma władania ( własność, użyczenie, dzierżawa ) | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Środki transportu ( *podać środki transportu, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów dzierżawy, użyczenia lub leasingu* ) | | | |
| Rodzaj ( *typ, producent, model* ) | Rok produkcji | Forma władania ( własność, użyczenie, dzierżawa ) | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Pozostałe środki trwałe i wartości niematerialne i prawne ( *wymienić najważniejsze, dla pozostałych podać szacunkowe wartości dla poszczególnych grup np. narzędzia czy meble* ) | | | |
| Rodzaj | | Forma władania  ( własność, użyczenie, dzierżawa ) | Szacowana wartość\* |
|  | |  |  |
| Środki użytkowane bezumownie – *można tu wymienić środki użytkowane na potrzeby działalności gospodarczej np. pojazdy czy lokale należące do właścicieli.* | | | |
|  | | | |

\* W przypadku trudności z oszacowaniem wartości proszę podać wartość księgową

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kategorii i podkategorii\** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Potencjał wnioskodawcy** | **15** |
| **Beneficjent posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu** |  | **8** |
| **Beneficjent dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu** |  | **7** |

*\*wypełnia członek Komisji Oceny Projektów*

**Kategoria III – Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia**

1. **Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem pod względem ekonomiczno – finansowym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis planowanego przedsięwzięcia** | | | |
| Należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia (np. budowa, modernizacja budynków, zakup maszyn i urządzeń, zagospodarowanie terenu, itp.) oraz wskazać, jakie efekty ono przyniesie (np. wzrost sprzedaży, obniżka kosztów, podniesienie jakości, itp.).  W pkt. I-II należy odnieść się do całokształtu działań, wskazując na udział w nim kosztów kwalifikowanych a w III jedynie do kosztów kwalifikowanych (planowanych do poniesienia w ramach dotacji). W pkt III należy przedstawić szczegółowe zestawienie towarów lub usług, które przewidywane są do zakupienia w ramach realizacji biznesplanu wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowej. | | | |
| 1. Uzasadnienie przedsięwzięcia: | | | |
|  | | | |
| 1. Zakres przedsięwzięcia (wymienić planowane działania wraz z uzasadnieniem, wskazując wszystkie planowane nakłady): | | | |
|  | | | |
| 1. Rodzaj działania/kosztów \* | Uzasadnienie: | | Koszty z VAT |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 3. |  | |  |
| … |  | |  |
|  | | RAZEM ( PLN ): |  |

\* Punkt III podlega monitorowaniu przez Beneficjenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia** | | | | | | | | | | | | | |
| Należy podać wszystkie planowane wydatki związane z realizacją przedsięwzięcia w kwotach brutto dla kolejnych kwartałów realizacji projektu. | | | | | | | | | | | | | |
| Planowane rozpoczęcie i zakończenie realizacji projektu ( miesiąc, rok ): | | | |  | | | | | | | | | |
| Lp. | Wyszczególnienie ( należy podać składniki takie jak w tabeli „Opis planowanego przedsięwzięcia” ) | Rok 2017 | | | | Rok 2018 | | | | Rok 2019 | | | |
| I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. | I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. | I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. |
| **Nazwa zadania:** | |  | | | | | | | | | | | |
| Koszty kwalifikowalne | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Koszty pozostałe\* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ZADANIE RAZEM | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa zadania:** | |  | | | | | | | | | | | |
| Koszty kwalifikowalne | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Koszty pozostałe\* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ZADANIE RAZEM | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PROJEKT RAZEM** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty kwalifikowalne** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty pozostałe\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Nie podlegają monitorowaniu przez Beneficjent

**2. Wykonalność ekonomiczno-finansowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prognoza poziomu cen** | | | |
| Proszę przedstawić planowaną wielkość cen w poszczególnych latach | | | |
| Produkt/ grupa asortymentowa | j.m. | Rok realizacji inwestycji ( na dzień 31 grudnia 2017r. ) | Kolejny rok ( na dzień 31 grudnia 2018r. ) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |
| Proszę uzasadnić prognozę 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 zł. | | | |
| Produkt/ grupa asortymentowa | j.m. | Rok realizacji inwestycji ( na dzień 31 grudnia 2017r. ) | Kolejny rok ( na dzień 31 grudnia 2018r. ) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |
| Proszę uzasadnić podaną wyżej prognozę (przedstawić założenia) | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prognoza przychodów ze sprzedaży** | | | |
| Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów / usług. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli prognoza sprzedaży | | | |
| Produkt/ grupa asortymentowa  Cena jednostkowa ( zł szt /kg /itp. ) | j.m. | Rok realizacji inwestycji ( na dzień 31 grudnia 2017r. ) | Kolejny rok ( na dzień 31 grudnia 2018r. ) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |
| Ogółem | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koszty** | | |
| Należy określić koszty związane z działalnością w kolejnych latach. | | |
| Wyszczególnienie | Rok realizacji inwestycji ( na dzień 31 grudnia 2017r. ) | Kolejny rok ( na dzień 31 grudnia 2018r. ) |
| Zużycie materiałów |  |  |
| Zużycie energii |  |  |
| Wynagrodzenia |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenie |  |  |
| Usługi obce |  |  |
| Amortyzacja |  |  |
| Pozostałe koszty |  |  |
| Wartość sprzedanych towarów |  |  |
| **RAZEM** |  |  |
| Łączna wartość środków trwałych amortyzowanych jednorazowo w okresie realizacji projektu: |  |  |
| Uzasadnienie ( założenia ) dla wymienionych pozycji kosztowych: | | |
|  | | |

1. **Prognoza finansowa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bilans / prognoza /** | | |
| Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania.  Aktywa muszą równać się pasywom. | | |
| ***Aktywa*** | ***Na dzień 31 grudnia 2017r.*** | ***Na dzień 31 grudnia 2018r.*** |
| **AKTYWA TRWAŁE ( A do H ):** |  |  |
| A/wartości niematerialne i prawne |  |  |
| B/ grunty |  |  |
| C/ budynki i budowle |  |  |
| D/ maszyny i urządzenia |  |  |
| E/ środki transportu |  |  |
| F/ inwestycje rozpoczęte |  |  |
| G/ pozostały majątek trwały |  |  |
| H/ długoterminowe rozliczenia międzyokresowe |  |  |
| **AKTYWA OBROTOWE ( I do M ):** |  |  |
| I/ zapasy |  |  |
| J/ należności |  |  |
| K/ środki pieniężne |  |  |
| L/ pozostały majątek obrotowy |  |  |
| M/ krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe |  |  |
| **AKTYWA RAZEM** |  |  |
| ***Pasywa*** | ***Na dzień 31 grudnia 2017r.*** | ***Na dzień 31 grudnia 2018r.*** |
| **KAPITAŁY WŁASNE ( N do P )** |  |  |
| N/ kapitał własny |  |  |
| O/ zyski/straty z lat ubiegłych |  |  |
| P/ wynik finansowy roku obrotowego |  |  |
| **ZOBOWIĄZANIA I REZERWY NA ZOBOWIĄZANIA**  **( R do Y )** |  |  |
| R/ rezerwy i zobowiązania |  |  |
| S/ kredyty i pożyczki długoterminowe |  |  |
| T/ pozostałe zobowiązania długoterminowe |  |  |
| U/ zobowiązania z tytułu dostaw i usług |  |  |
| W/ pozostałe zobowiązania krótkoterminowe |  |  |
| X/ kredyty i pożyczki krótkoterminowe |  |  |
| Y/ rozliczenia międzyokresowe i PPO |  |  |
| **PASYWA RAZEM** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rachunek zysków i strat** | | |
| Na podstawie danych z tabel „prognoza przychodów ze sprzedaży” i „koszty” proszę przedstawić rachunek zysków i strat. | | |
| ***Wyszczególnienie*** | ***Na dzień 31 grudnia 2017r.*** | ***Na dzień 31 grudnia 2018r.*** |
| Przychody ze sprzedaży produktów/usług |  |  |
| Przychody ze sprzedaży towarów |  |  |
| Przychody dot. dotacji, wsparcia pomostowego |  |  |
| Zużycie materiałów i energii |  |  |
| Wynagrodzenia |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenia |  |  |
| Usługi obce |  |  |
| Amortyzacja |  |  |
| Pozostałe koszty |  |  |
| Wartość sprzedanych towarów |  |  |
| **Zysk operacyjny projektu** |  |  |

|  |
| --- |
| **Źródła finansowania**  Proszę poniżej przedstawić źródła finansowania przedsięwzięcia oraz finansowanie działalności w pierwszych 2 latach funkcjonowania. |
|  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia** | **35** |
| **Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym** |  | **17** |
| **Wykonalność ekonomiczno-finansowa** |  | **12** |
| **Prognoza finansowa** |  | **6** |

*\*wypełnia członek Komisji Oceny Projektów*

Podsumowanie

|  |
| --- |
| Proszę poniżej przedstawić wnioski wynikające z przedstawionych powyżej analiz oraz ewentualnie dodatkowe uwagi dotyczące projektu w zakresie nie ujętym we wcześniejszych tabelach. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***miejscowość, data*** | ***czytelny podpis Wnioskodawcy*** |
|  |  |