SCHEMAT BIZNESPLANU

Priorytet VI „Rynek pracy otwarty dla wszystkich”

Działanie 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”
Projekt „PRZEDSIĘBIORCA 50+”

1. UCZESTNIK PROJEKTU
2. PROJEKT PRZEDSIĘBIORSTWA
3. ANALIZA RYNKU
4. PLAN INWESTYCJI
5. PROGNOZY FINANSOWE
6. UCZESTNIK PROJEKTU

|  |
| --- |
| 1. Dane osobowe: |
| 1. Imię i nazwisko |  |
| 2. Adres zamieszkania |  |
| 3. Adres korespondencyjny |  |
| 4. Telefon stacjonarny |  |
| 5. Telefon komórkowy |  |
| 6. Stan cywilny |  |
| 7. Numer PESEL |  |
| 8. Numer NIP |  |
| 9. Seria i numer dokumentu tożsamości |  |
| 10. Rodzaj dokumentu tożsamości i oznaczenie organu, który go wydał |  |

|  |
| --- |
| 2. Wykształcenie: |
| 2.1 |
| Wykształcenie (wpisać jakie: podstawowe, ogólne, średnie, wyższe) |  |
| Instytucja |  |
| Data (wpisać od do ....) |  |
| Uzyskane stopnie naukowe lub dyplomy (podać zakres specjalizacji) |  |
| 2. 2 |
| Wykształcenie (wpisać jakie: podstawowe, ogólne, średnie, wyższe) |  |
| Instytucja |  |
| Data (wpisać od do ..) |  |
| Uzyskane stopnie naukowe lub dyplomy (podać zakres specjalizacji) |  |

|  |
| --- |
| 3. Kursy i szkolenia: |
| 3. 1 |
| Przebyte szkolenia/kursy dokształcające |  |
| Data (wpisać od .... do ....) |  |
| Uzyskane umiejętności i/lub zaświadczenie |  |
| Nazwa instytucji organizatora |  |
| 3.2 |
| Przebyte szkolenia/kursy dokształcające |  |
| Data (wpisać od .... do ..) |  |
| Uzyskane umiejętności i/lub zaświadczenie |  |
| Nazwa instytucji organizatora |  |
| 3.3 |
| Przebyte szkolenia/kursy dokształcające |  |
| Data (wpisać od .... do ..) |  |
| Uzyskane umiejętności i/lub zaświadczenie |  |
| Nazwa instytucji organizatora |  |

|  |
| --- |
| 4. Doświadczenie zawodowe: |
| 4.1 |
| Uzyskane doświadczenie zawodowe |  |
| Okres zatrudnienia w danej Instytucji(wpisać od .... do ..) |  |
| Rodzaj pracodawcy |  |
| 4.2 |
| Uzyskane doświadczenie zawodowe |  |
| Okres zatrudnienia w danej Instytucji (wpisać od .... do ..) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Rodzaj pracodawcy |  |
| 4.3 |
| Uzyskane doświadczenie zawodowe |  |
| Okres zatrudnienia w danej Instytucji (wpisać od .... do ..) |  |
| Rodzaj pracodawcy |  |

|  |
| --- |
| 5. Znajomość języków obcych: |
| W skali od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka, 1 - bardzo słaby, 5 - bardzo dobry |
|  | Czytanie | Mowa | Pisanie |
| Angielski |  |  |  |
| Rosyjski |  |  |  |
| Niemiecki |  |  |  |
| Francuski |  |  |  |
| Włoski |  |  |  |
| Inny (wpisać jaki) |  |  |  |

|  |
| --- |
| 6. Obsługa komputera: |
| W skali od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości obsługi programu, 1 - bardzo słaba, 5 - bardzo dobra |
| Microsoft Word |  |
| Microsoft Excel |  |
| Microsoft PowerPoint |  |
| Inne (wpisać jakie) ………………………………………………..……………………………………………… |  |

1. PROJEKT PRZEDSIĘBIORSTWA

|  |
| --- |
| 1. Podstawowe dane dotyczące przedsiębiorstwa |
| Nazwa przedsiębiorstwa |  |
| Data rozpoczęcia działalności |  |
| Sektor działalności |  |
| Kod PKD wraz z nazwą |  |
| Miejsce prowadzenia działalności (siedziba) |
| Adres (miasto, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania) |  |
| Telefon stacjonarny |  |
| Telefon komórkowy |  |
| Adres oddziału |
| Adres (miasto, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania) |  |
| Forma rozliczeń z urzędem skarbowym |
| Planowana forma rozliczeń z urzędem skarbowym |  |

|  |
| --- |
| 2. Tło projektu |
| Przedmiot planowanej działalności |  |
| Uzasadnienie wyboru planowanej działalności |  |
| Charakterystyka wybranego rynku |  |

|  |
| --- |
| 3. Zatrudnienie |
| Czy planowane jest zatrudnienie pracowników? Jeśli tak proszę podać planowaną liczbę pracowników. |  |
| W przypadku planowanego zatrudnienia pracowników proszę wypełnić poniższe pola. |
| Rodzaj nowych stanowisk pracy |  |
| Forma zatrudnienia danego pracownika |  |
| Wymiar czasu pracy danego pracownika |  |
| Wynagrodzenie danego pracownika |  |
| Wymagane kwalifikacje i doświadczenie kandydatów |  |

|  |
| --- |
| 4. Produkty/usługi |
| Charakterystyka proponowanego produktu/usługi |  |
| Proponowana cena jednostkowa sprzedaży poszczególnych produktów/usług |
| Nazwa produktu/usługi | Cena jednostkowa  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Prognoza sprzedaży. Proszę podać planowaną wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.) produktów / usług w kolejnych trzymiesięcznych okresach. Należy uwzględnić wszystkie pozycje wcześniej wymienione. |
| Produkt/usługa | I okres | II okres  | III okres | IV okres |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić powyższą prognozę |  |
| Przychody. Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży produktów/usług w kolejnych trzymiesięcznych okresach. Należy uwzględnić wszystkie pozycje wcześniej wymienione. |
| Produkt/usługa | I okres | II okres  | III okres | IV okres |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |
| Czym produkt będzie się wyróżniał spośród produktów dostępnych na rynku i jaka będzie jego przewaga nad produktami konkurencyjnymi ? |  |
| Jeśli przedsięwzięcie wiąże się z zaoferowaniem nowego produktu/usługi, proszę wskazać jego zalety wyróżniające go od innych istniejących na rynku produktów/usług. |  |

|  |
| --- |
| 5. Proces produkcji/świadczenia usług |
| Proces wytwarzania proponowanych produktów/świadczenia usług. Jeżeli jest to możliwe należy podzielić proces na etapy produkcji. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Szacunkowe, realne koszty produkcji/świadczenia usług |  |
| 6. Dystrybucja/promocja |
| W jaki sposób prowadzona będzie sprzedaż produktów lub/i usług? |  |
| Formy płatności | * przelew
* gotówka
* pobranie pocztowe
* inne (jakie?)
 |
| Rodzaj promocji i reklamy wraz z podaniem szacunkowych kosztów planowanych inicjatyw i przybliżonego terminu ich realizacji |  |

1. ANALIZA RYNKU

|  |
| --- |
| 1. Odbiorcy - klienci |
| Należy wskazać kto będzie odbiorcą (klientem) produktów/usług (proszę krótko scharakteryzować, w miarę możliwości wyodrębnić grupy poszczególnych klientów). | N |
| Liczba potencjalnych klientów w każdej grupie. |  |
| Oczekiwania i potrzeby klientów względem produktów/usług |  |
| Należy określić czy popyt na produkty/usługi będzie ulegał sezonowym zmianom i jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości. |  |

|  |
| --- |
| 2. Dostawcy |
| Lp. | NazwaDostawcy | LokalizacjaDostawcy | Forma rozliczeń (gotówka, przelew, inne) | Warunkidostaw | Jakość i pewność dostaw | Stopieńzależności |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 3. Zasięg terytorialny |
| Należy wskazać obszar, na którym będą sprzedawane produkty/usługi.Zaznaczyć krzyżykiem w odpowiedniej rubryce. |
| Rynek lokalny | Rynek regionalny | Rynek krajowy | Rynek zagraniczny |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 4. Konkurencja |
| Mocne strony i cechy, które wyróżniają produkty/usługi konkurencji, działające na danym obszarze geograficznym. |  |
| Aspekty budzące szczególne obawy w zakresie sukcesu własnej inicjatywy. (proszę wymienić w kolejności ważności). |  |

|  |
| --- |
| 5. Analiza SWOT projektu |
| Mocne strony przedsiębiorstwa | Słabe strony przedsiębiorstwa |
| Czynniki wewnętrzne |  |  |
| Czynniki zewnętrzne |  |  |

1. PLAN INWESTYCJI

|  |
| --- |
| 1. Zestawienie nakładów finansowych. Należy przedstawić plan inwestycji koniecznych do rozpoczęcia i zarządzania działalnością gospodarczą odnosząc się do rodzaju i ilości wytwarzanych/świadczonych usług. |
| Lp. | Charakterystyka inwestycji (jej zakres i uzasadnienie) | Ś | rodki finansowe (PLN) | Planowany termin realizacji inwestycji/zakupu |
| Środkiwłasne | Środki z EFS | Inne źródła (rodzaj i kwota) |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2. Stopień przygotowania inwestycji do realizacji |
| Opisać aktualny zakres dostępu do środków produkcji tj. maszyn, urządzeń, zaplecza materiałowego, pomieszczeń, które będą wykorzystywane przy planowanej działalności. |  |

1. PROGNOZY FINANSOWE

|  |
| --- |
| 1. Rachunek zysków i strat |
| Pozycja | Rok 2014 | Rok 2015  | Rok 2016 |
| A. Przychody ogółem, w tym: |  |  |  |
| Przychody ze sprzedaży produktów |  |  |  |
| Przychody ze sprzedaży towarów |  |  |  |
| Przychody ze sprzedaży usług |  |  |  |
| Pozostałe przychody |  |  |  |
| B. Koszty ogółem, w tym: |  |  |  |
| Zakup surowców dla potrzeb produkcji |  |  |  |
| Zakup towarów handlowych |  |  |  |
| Zakup materiałów eksploatacyjnych |  |  |  |
| Amortyzacja |  |  |  |
| Wynagrodzenie pracowników  |  |  |  |
| Pochodne pracodawcy |  |  |  |
| Koszty najmu lokalu  |  |  |  |
| Podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu |  |  |  |
| Opłaty eksploatacyjne związane z użytkowaniem lokalu (woda, energia, C.O. , itp.) |  |  |  |
| Koszty eksploatacji samochodu |  |  |  |
| Usługi telekomunikacyjne (telefon, internet) |  |  |  |
| Usługi księgowe  |  |  |  |
| Reklama i promocja |  |  |  |
| Pozostałe usługi (bankowe, informatyczne, dozoru, itp.) |  |  |  |
| Ubezpieczenie firmy |  |  |  |
| Koszty finansowe (np. odsetki od zaciągniętych kredytów, pożyczek) |  |  |  |
| Inne koszty |  |  |  |
| C. Dochód (strata) brutto: A-B |  |  |  |
| D. Ubezpieczenia: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe |  |  |  |
| E. Ubezpieczenie zdrowotne  |  |  |  |
| F. Podatek dochodowy  |  |  |  |
| G. Zysk netto (C-D-E-F) |  |  |  |

Wyjaśnienie:

Część biznesplanu dotycząca prognozy finansowej nie obejmuje po stronie przychodów kwoty dotacji oraz zakupów dokonanych przed rozpoczęciem działalności.

Miejscowość, data, podpis uczestnika