**Załącznik nr 2 do Regulaminu**

**BIZNESPLAN**

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, Priorytet VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.3 Zwiększenie aktywności społeczno-zawodowej

**projekt: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Białymstoku”**

Nr Umowy z Instytucją Zarządzającą o dofinansowanie projektu:

FEDP.08.03-IZ.00-0009/23

# UWAGA!! DOKUMENT NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO!

# CZĘŚĆ A INFORMACJE OGÓLNE O WNIOSKODAWCY

|  |
| --- |
| A-1 Dane przedsiębiorstwa społecznego |
| Proszę podać następujące dane |
| **1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego** |  |
| **2. NIP (istniejące przedsiębiorstwo społeczne lub podmiot ekonomii społecznej)** |  |
| **3. REGON (istniejące przedsiębiorstwo społeczne lub podmiot ekonomii społecznej)** |  |
| **4. Adres siedziby****W przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego - planowany** |  |
| **5. Osoba uprawniona do kontaktu (lider grupy inicjatywnej)** |  |
| **6. Telefon**  |  |
| **7. Adres poczty elektronicznej podmiotu (osoby do kontaktu)** |  |
| **8. Forma prawna PS** **(w przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego – planowany)** |  |
| **9. Rodzaj działalności PS** | * **gospodarcza**
* **odpłatna pożytku publicznego**
* **inna działalność o charakterze odpłatnym, jaka:**

**………………………………………………………………** |
| **10. Typ PS – ze względu na cele** **(w przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego – planowany)****Można zaznaczyć obydwa**  | * **reintegracja zawodowa osób zagrożonych wykluczeniem społecznym**
* **realizacja usług społecznych**
 |
| **11. Czy PES posiada status PS nadany przez wojewodę (jeśli dotyczy)** | * **tak**
* **nie**
* **nie dotyczy**
 |

# CZĘŚĆ B CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

| B-1 Opis planowanego przedsięwzięcia |
| --- |
| **1. Przedmiot i zakres planowanego przedsięwzięcia**Proszę krótko opisać najważniejsze założenia biznesplanu. Proszę opisać na czym polega planowane przedsięwzięcie? Proszę opisać zasadność planowanego przedsięwzięcia oraz sposób jego realizacji.  |
|  |
| **2. Cel i wartość społeczna przedsięwzięcia**Proszę opisać jaka jest misja i wizja, cele krótko- i długookresowe, jakie będą korzyści społeczne |
| **Misja i wizja** |  |
| **Cele krótkookresowe (1 rok)**  |  |
| **Cele długookresowe (3 lata)** |  |
| **Wartość społeczna przedsięwzięcia** Jaką zmianę społeczną wywoła realizacja tego przedsięwzięcia? Jak zmieni się sytuacja zatrudnionych osób? Co zmieni się w otoczeniu przedsiębiorstwa oraz w lokalnej społeczności? |  |
| **Reintegracja zawodowa i społeczna** (należy wskazać i opisać planowane do podjęcia działania związane z reintegracją zawodową i społeczną pracowników, ze szczególnym uwzględnieniem pracowników nowo zatrudnionych) |  |

| B-2 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego |
| --- |
| **1. Planowana data rozpoczęcia działalności PS** |  |
| **2. Planowana data utworzenia miejsc pracy** |  |
| **3. Założyciele**Proszę podać informację o założycielach/członkach/udziałowcach przedsiębiorstwa społecznego. |
|  |
| **5. Rodzaj działalności**(handel, produkcja, usługi) | [ ]  **handel** [ ]  **produkcja** [ ]  **usługi**[ ]  **inne (jakie?) …………………………………………………………….** |
| **6. Krótka charakterystyka działalności (przedmiot i zakres)** |
|  |
| **7. Kody PKD****Proszę podać kod PKD (cztery cyfry) dla prowadzonej/planowanej działalności – należy wymienić wszystkie kody, niezależnie od planowanego przedsięwzięcia – zgodnie z dokumentami rejestrowymi** |
| 7.1. Prowadzona - Podstawowa:  |  |
| 7.2. Planowana - Podstawowa:  |  |
| 7.3. Prowadzona - Inne:  |  |
| 7.4. Planowana - Inne:  |  |
| **8. Czy przedsięwzięcie mieści się w kluczowych sferach i kierunkach rozwoju i/lub dotyczy świadczenia usług społecznych** (tj.: Tworzenie nowych miejsc pracy i nowych przedsiębiorstw społecznych w kluczowych sferach rozwojowych PS wskazanych w Krajowym Programie Rozwoju Ekonomii Społecznej do 2030 roku. Ekonomia Solidarności Społecznej, tj. zrównoważony rozwój, rozwój społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej, solidarność pokoleń, rozwój usług aktywnej integracji oraz działania na rzecz transformacji ekologicznej i rozwoju umiejętności ekologicznych)**Jeśli tak, proszę podać zakres usług społecznych (jeśli dotyczy) oraz krótko uzasadnić:** |
| **Przedsięwzięcie dotyczy świadczenia usług społecznych w zakresie:*** **polityki prorodzinnej**
* **wspierania rodziny**
* **systemu pieczy zastępczej**
* **pomocy społecznej**
* **promocji i ochrony zdrowia**
* **wspierania osób niepełnosprawnych**
* **edukacji publicznej**
* **przeciwdziałania bezrobociu**
* **kultury**
* **kultury fizycznej i turystyki**
* **pobudzania aktywności obywatelskiej**
* **mieszkalnictwa**
* **ochrony środowiska**
* **reintegracji zawodowej i społecznej**
 |

**CZĘŚĆ C PLAN MARKETINGOWY**

| C-1 Opis produktu/usługi i pozycja na rynku |
| --- |
| Proszę opisać produkty/usługi jakie zostaną wprowadzone na rynek w ramach planowanej działalności gospodarczej przedsiębiorstwa społecznego oraz w jaki sposób różnią się one od już dostępnych na rynku.  |
| **1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich zasięg terytorialny gdzie będzie prowadzona sprzedaż. Czy produkty/usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy lub eksport?** |
|  |
| **2. Proszę podać, w jaki sposób produkt różni się od produktów/usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku?** |
|  |

|  |
| --- |
| C-2 Rynek – ułożyć w poziomie  |
| Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż. |
| **1. Kim są nabywcy produktów/ usług?**  |
| **Grupa klientów** | **Charakterystyka grupy klientów, oczekiwania i potrzeby klientów i uzasadnienie wyboru** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **2. Czy popyt na produkt/ usługi będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, to jak będą minimalizowane skutki sezonowości?** |
|  |
| **3. Czy istnieje możliwość pozyskania nowych rynków zbytu? Proszę je opisać.** |
|  |

|  |
| --- |
| C-3 Konkurencja na rynku |
| 1. Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i krótko ich scharakteryzować pod względem: oferowanych produktów/usług, pozycji na rynku, promocji/reklamy, wysokości cen świadczonych usług/produktów itp. |
|  |
| 2. Proszę opisać strategię konkurencji. |
|  |

|  |
| --- |
| C-4 Dystrybucja i promocja |
| Proszę opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja.  |
| **W jaki sposób odbywa się sprzedaż?** Proszę opisać metody/kanały dotarcia do klientów. Proszę opisać proces sprzedaży. W jaki sposób klienci są oraz będą informowani o produktach/usługach? Proszę opisać formę promocji/reklamy. Dlaczego wybrano wyżej wymienione formy promocji i informacji? Jakie będą przewidziane formy płatności za oferowane produkty, usługi(przelew, gotówka, karta)? |
|  |

|  |
| --- |
| C-5 Cena |
| Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 6, C-7. |
| **1. Proszę wyjaśnić planowany poziom cen.** Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów / usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi). |
| Produkt / usługa | Rok n(rozpoczęcia działalności) | Rok n + 1 | Rok n + 2 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| **2. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1?**Proszę podać sposób lub metodę kalkulacji zaproponowanego poziomu cen dla każdej usługi. Należy odnieść poziom cen do konkurencji. |
|  |

|  |
| --- |
| C-6 Prognoza sprzedaży |
| Poniżej należy oszacować wielkość sprzedaży. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 5, C-7. |
| **1. Proszę podać wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.) produktów/usług w kolejnych okresach.** Należy uwzględnić wszystkie pozycje oferty wymienione w tabeli C-5. |
| Produkt /usługa | Rok n(rozpoczęcia działalności) | Rok n + 1 | Rok n + 2 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| **2. Proszę uzasadnić, że podane powyżej wielkości są realne.** |
|  |

|  |
| --- |
| C-7 Przychody |
| **1. Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów / usług.** Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli C-5 oraz C-6. Wartości w tabeli muszą być tożsame z wartościami podanymi w tabeli E-2. |
| Produkt /usługa | Rok n(rozpoczęcia działalności) | Rok n + 1 | Rok n + 2 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| SUMA: |  |  |  |

# CZĘŚĆ D ZASOBY LUDZKIE

| D-1 Obecne zasoby kadrowe wnioskodawcy  |
| --- |
| Proszę scharakteryzować istniejący poziom i strukturę zaangażowania w przedsiębiorstwie (wraz z charakterystyką) – dotyczy podmiotu istniejącego. Proszę opisać obecną/planowaną strukturę zarządzania przedsiębiorstwem  |
|  |
| **D-2****Uzasadnienie potrzeb utworzenia nowych miejsc pracy**Proszę uzasadnić potrzebę tworzenia nowych miejsc pracy, mając na uwadze obecną strukturę zatrudnienia, w tym liczbę miejsc pracy na dzień tworzenia biznesplanu (dotyczy istniejących PES/PS) oraz planowane zatrudnienie w perspektywie co najmniej najbliższych dwóch lat. Proszę uzasadnić, że poziom planowanego zatrudnienia jest adekwatny oraz możliwy do utrzymania w okresie trwałości PS. |
|  |
| **D-3** **Proszę opisać strukturę przedsiębiorstwa w związku z planowanym przedsięwzięciem:****Proszę opisać każde stanowisko oddzielnie – tworzone w ramach stawek jednostkowych na utworzenie miejsc pracy w PS. W razie potrzeby należy zwielokrotnić tabele.**  |
| **Nazwa stanowiska**  |  |
| **Opis stanowiska i wymiar czasu pracy**  |  |
| **Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona** |  |
| **Wiek** |  |
| **Wykształcenie** |  |
| **Doświadczenie zawodowe** |  |
| **Czy osoba ta spełnia kryteria, o których mowa w art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej** | * Tak
* Nie
 |
| **W razie potrzeby – inne informacje** |  |

#

# CZĘŚĆ E PLAN WYDATKÓW

E-1

|  |
| --- |
| Skrócony opis planowanych nakładów na utworzenie miejsca pracy (należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia, np. remont, zakup maszyn i urządzeń, zakup wartości materialnych i prawnych, zakup środków obrotowych itp. wraz z uzasadnieniem) |
|  |
|  |
| **Należy przedstawić zakres planowanych wydatków (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.) związanych z utworzeniem miejsc pracy**  |
| **Należy wskazać i opisać poszczególne nakłady inwestycyjne/zakupy związane z planowanymi do utworzenia miejsc pracy.** **Opis powinien w szczególności odnosić się do cech funkcjonalnych planowanych zakupów, ich cech jakościowych oraz użyteczności z punktu widzenia charakterystyki całości przedsięwzięcia oraz tworzonych miejsc pracy** | **Szacowany koszt** | **W tym wsparcie finansowe OWES na utworzenie miejsca pracy** | **W tym środki własne/inne** | **Uzasadnienie** |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| E-2 Aktualne zdolności wytwórcze |
| **1. Zasoby lokalowe** Czy wnioskodawca dysponuje już odpowiednim lokalem na potrzeby prowadzenia działalności? Jeśli tak, proszę opisać wyposażenie i infrastrukturę tych pomieszczeń. Jeśli nie, proszę podać czy należy zwiększyć powierzchnię posiadanych pomieszczeń lub zmienić lokalizację. Proszę podać tytuł prawny do lokalu. |
|  |
| **2. Zasoby techniczne i wyposażanie** Proszę określić zasoby techniczne, którymi Wnioskodawca dysponuje na potrzeby przedsięwzięcia (maszyny i urządzenia, środki transportu, wartości niematerialne i prawne, etc.), a także formę i okres dysponowania (własność, użyczenie, najem, dzierżawa, leasing). |
| **Rodzaj zasobu technicznego** | **Szacunkowa wartość [zł]** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

**CZĘŚĆ F SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA**

|  |
| --- |
| F-1. RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT |
| Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane. Umieszczone tu dane muszą być spójne danymi znajdującymi w tabeli C-7. |
| **Pozycja** | 2025 | 2024 | 2027 |
| **A. Przychody ogółem, w tym:** |  |  |  |
| 1. Przychody ze sprzedaży produktów/usług/towarów
 |  |  |  |
| 1. Pozostałe przychody
 |  |  |  |
| **B. Koszty ogółem:** |  |  |  |
| 1. Amortyzacja
 |  |  |  |
| 1. Zużycie materiałów i energii
 |  |  |  |
| * 1. prąd
 |  |  |  |
| * 1. paliwo, gaz
 |  |  |  |
| * 1. woda
 |  |  |  |
| * 1. materiały biurowe i inne
 |  |  |  |
| 1. Usługi obce
 |  |  |  |
| * 1. najem/dzierżawa
 |  |  |  |
| * 1. prowadzenie księgowości
 |  |  |  |
| * 1. pozostałe usługi
 |  |  |  |
| 1. Podatki i opłaty
 |  |  |  |
| 1. Wynagrodzenia
 |  |  |  |
| 1. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia
 |  |  |  |
| 1. Pozostałe koszty
 |  |  |  |
| * 1. reklama
 |  |  |  |
| * 1. ubezpieczenia
 |  |  |  |
| * 1. inne koszty (np. odsetki)
 |  |  |  |
| 1. Wartość sprzedanych towarów/usług
 |  |  |  |
| **C. Zysk (strata) brutto: A-B** |  |  |  |
| **D. Podatek dochodowy** |  |  |  |
| **E. Zysk netto/Strata netto**  |  |  |  |
|  |
| **Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych:** |

**Czytelne podpisy Wnioskodawców Data, miejscowość**