Załącznik do regulaminu „ Twój Pomysł na Biznes”

**BIZNES PLAN**

**INFORMACJA NA TEMAT REALIZOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane dotyczące przedsięwzięcia :** | |
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących planowanego lub istniejacego przedsiębiorstwa | |
| 1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa (w tym planowana) |  |
| 2. Adres siedziby przedsiębiorstwa |  |
| 3. NIP wnioskodawcy (jeżeli jest nadany) |  |
| 4. Adres zamieszkania |  |
| 5. Adres do korenspondencji |  |
| 7. Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej – proszę o podanie miejsca wykonywania działalności |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Życiorys zawodowy wnioskodawcy** | |
| Pozycja przedsiębiorstwa jest często determinowana kwalifikacjami osób prowadzących firmę. W poniższej tabeli należy przeanalizować doświadczenie i umiejętności, które posiada wnioskodawca. | |
| 1. Imię i nazwisko |  |
| 2. Wykształcenie |  |
| 3. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia (odbyte kursy, szkolenia, posiadane certyfikaty, dyplomy) |  |
| 4. Doświadczenie zawodowe (miejsce pracy, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko, zakres wykonywanych zadań) |  |

**OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Opis planowanego przedsięwzięcia** | |
| Proszę określić przedmiot, formę organizacyjno – prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym oraz opisać planowane przedsięwzięcie | |
| 1. Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi, transport, budownictwo itp. ) |  |
| 2. Forma organizacyjno – prawna (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą/spółka cywilna/osoba prawna/spółka z o.o./inna osoba prawna-określić) |  |
| 3. Krótka charakterystyka planowanego przedsięwzięcia ( przedmiot i zakres działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Personel przedsiębiorcy - jeśli dotyczy** | |
| Proszę scharakteryzować przewidywany poziom i strukturę zatrudnienia w przedsiębiorstwie. Należy opisać planowane do utworzenia stanowiska pracy - **z wyłączeniem właściciela** (opis stanowiska, zakres czynności na każdym stanowisku) . Jaki jest związek pomiędzy istotą inwestycji oraz tymi stanowiskami pracy? | |
| Stanowisko ( liczba etatów) | Charakterystyka |
|  |  |
|  |  |

**PLAN MARKETINGOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Opis produktu / usługi** | |
| Proszę opisać swój produkt/ usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga? | |
| 1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich rynek. |  |
| 2. Proszę podać w jaki sposób produkt/usługa różni się od produktów/ usług konkurencji – wskazać również zalety różnicujące go od innych produktów/usług oferowanych na rynku. Czy jest to nowy produkt/usługa na rynku? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Charakterystyka rynku** | |
| 1. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? (planowana struktura procentowa) |  |
| 2. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? W jakim stopniu oferta przedsiębiorstwa odpowiadała będzie na te potrzeby? |  |
| 3. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dystrybucja i promocja** | |
| Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr i usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu / usługi. | |
| 1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż? |  |
| 2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać formę promocji / reklamy. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Sytuacja Ekonomiczno-Finansowa . Spięcie finansowe** | |
| Proszę opisać z jakich środków zewnętrznych uzyskano dotację czy inna formę wsparcia finansowego. | |
| Środki zewnętrzne pochodzą z : | Kwota dofinansowania |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Proszę wymienić posiadane środki własne. | |
| Majątek/środki trwałe/wkład własny finansowy/inne | Wartość szacunkowa |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Posiadane zasoby własne do prowadzenia planowanej działalności – jeśli dotyczy** | | | |
| 1. Czy wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia? Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności? |  | | |
| 2. Proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.). |  | | |
| 3. Proszę określić zasoby techniczne | *Rodzaj maszyny/urządzenia/środki transportu* | *Rok produkcji* | *Szacunkowa wartość* |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uwagi lub inne informacje jakie zdaniem Zgłaszającego powinny być ujęte w Biznesplanie** | |
|  |  |
|  |  |

**Podpis wnioskodawcy:**

………………………………………….. …………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Data, miejscowość** |
|  |  |

Notatki: