



Gmina Bobolice
ul. Ratuszowa 1
76-020 Bobolice



Dane kontaktowe:
tel: (094) 34 58 401
fax: (094) 34 58 420
email: gmina@bobolice.pl
www.bobolice.pl

Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu „Twój Pomysł na Biznes”
(Zarządzenie Burmistrza Bobolic nr 22/2022 z dnia 11 lutego 2022
w sprawie ogłoszenia III Edycji Konkursu „Twój Pomysł na Biznes”).

BIZNESPLAN

INFORMACJA NA TEMAT REALIZOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

DANE WNIOSKODAWCY

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

2. 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)	



Gmina Bobolice
ul. Ratuszowa 1
76-020 Bobolice



Dane kontaktowe:
tel: (094) 34 58 401
fax: (094) 34 58 420
email: gmina@bobolice.pl
www.bobolice.pl

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)	

2. 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.	



Gmina Bobolice
ul. Ratuszowa 1
76-020 Bobolice



Dane kontaktowe:
tel: (094) 34 58 401
fax: (094) 34 58 420
email: gmina@bobolice.pl
www.bobolice.pl

<p>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?</p>	
---	--

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

3. Dystrybucja i promocja	
<p>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.</p>	
<p>1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż?</p>	
<p>2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać formę promocji / reklamy.</p>	

4. Sytuacja Ekonomiczno-Finansowa. Spięcie finansowe	
<p>Proszę opisać z jakich środków zewnętrznych uzyskano dotację czy inną formę wsparcia finansowego.</p>	
<p>Środki zewnętrzne pochodzą z :</p>	<p>Kwota dofinansowania</p>
<p>Proszę wymienić posiadane środki własne.</p>	



Gmina Bobolice
ul. Ratuszowa 1
76-020 Bobolice



Dane kontaktowe:
tel: (094) 34 58 401
fax: (094) 34 58 420
email: gmina@bobolice.pl
www.bobolice.pl

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	<i>Rodzaj maszyny/urządzenia /środki transportu</i>	<i>Rok produkcji</i>	<i>Szacunkowa wartość</i>

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

Podpis wnioskodawcy:

.....
Imię i nazwisko

.....
Data, miejscowość

Notatki: