Projekt pozakonkursowy pt. **„Aktywizacja – krokiem w stronę pracy edycja VII”** finansowany ze środków Funduszu Pracyw ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa - projekty PUP*.*

(Powinien być wypełniony na komputerze,

w miarę potrzeb należy powiększyć

poszczególne sekcje/rubryki wniosku)

|  |
| --- |
| **Wniosek o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej**  **Powiatowy Urząd Pracy w Zamościu** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dane wnioskodawcy** | | | | | |
| Nazwisko i imię: |  | | | Imię ojca: |  |
| Data urodzenia: |  | | | | |
| Stan cywilny: |  | | Zawód: |  | |
| Dokładny adres: |  | | | | |
| Nr. telefonu: |  | | | | |
| Seria i nr dowodu osobistego: |  | wyd. przez: | |  | |
| w dniu: |  | NIP | |  | |
| PESEL |  | E-mail: | |  | |
| Wnioskowana kwota dofinansowania | |  | | | |
| Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy | |  | | | |
| Adres siedziby działalności | |  | | | |
| Lokal stanowiący własność lub wynajem | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Kalkulacja kosztów związana z podjęciem działalności gospodarczej** | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Urządzenia, maszyny, surowce, towary, inne zakupy  i przedsięwzięcia konieczne do rozpoczęcia działalności | Kwota | Źródło finansowania |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| n |  |  |  |
| Ogółem kwota | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania**  *(kwota nie może być większa niż 32 000 zł w przypadku dofinansowania w ramach projektu pozakonkursowego pt*. **„Aktywizacja – krokiem w stronę pracy edycja VII”** finansowanego ze środków Funduszu Pracyw ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa - projekty PUP*.)* | | |
| Lp. | Wyszczególnienie urządzeń i innych zakupów koniecznych do rozpoczęcia działalności, których realizacja nastąpi ze środków wnioskowanych w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, towarów, usług. | Kwota |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| n |  |  |
|  |  |  |
| Ogółem kwota | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Środki własne przeznaczone na wydatki związane z działalnością** | | |
| Lp. | Rodzaj poniesionego kosztu (zakup, remont, modernizacja obiektu itp.) | Kwota |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| n |  |  |
| Ogółem kwota | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1 | |
| Do działalności wniosę: sprzęt, urządzenia, wyposażenie stanowiącą moją własność: | Wymienić: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.2 | |
| We własnym zakresie wykonam: | Wymienić: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | |
| Wskazać potencjalne ryzyka które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności oraz wskazać działania zaradcze które mogą ograniczyć lub wyeliminować upadek planowanej działalności: |  |

|  |
| --- |
| **6. Jako zabezpieczenie proponuję** (właściwe zaznaczyć X) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Poręczenie 2 osób fizycznych uzyskujących stały dochód brutto co najmniej 3 200 zł miesięcznie |
|  | Blokadę lokaty terminowej |

Zamość, dnia.......................................... Podpis Wnioskodawcy

....................................................................

Działalność gospodarczą należy rozpocząć najpóźniej w terminie 7 dni od dnia otrzymania środków, nie wcześniej, niż w drugim dniu po wpływie na konto bankowe środków finansowych na podjęcie działalności gospodarczej.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące współmałżonka Wnioskodawcy** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania) |  |
| Seria i nr dowodu osobistego |  |
| Data wydania |  |
| Przez kogo wydany |  |
| Podpis Wnioskodawcy |  |

**Zaznaczamy, że rozpatrywane będą tylko wnioski prawidłowo sporządzone i kompletne.**

......................................... Zamość….............................

.........................................

.........................................

.........................................

(imię nazwisko, adres)

**O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok i poprzedzające go   
2 lata \*otrzymałem /nie otrzymałem/ pomoc de minimis   
w wysokości…………………………………………

..............................................................

podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

......................................... Zamość data ….............................

.........................................

.........................................

.........................................

(imię nazwisko, adres)

**O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, ze /nie/ otrzymałem pomocy publicznej odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

..............................................................

podpis wnioskodawcy

Oświadczenia bezrobotnego przedkładającego wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej – załącznik do wniosku.

........................................... Zamość, dnia ......................

...........................................

...........................................

...........................................

(imię nazwisko, adres)

Oświadczam, że:

(\*zaznacz właściwe)

Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.\*

Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej ale działalność gospodarcza została zakończona w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.\*

Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej ale działalność gospodarcza została zakończona w okresie obowiązywania stanu epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej. \*

1. Nie otrzymałem/am/ bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie otrzymałem/am/ zwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej w innych projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
4. Nie byłem/am/ karana/y/ w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny.
5. Nie złożyłem/am/ wniosku o przyznanie dofinansowania lub  przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, do innego starosty.
6. Oświadczam, że nie zostałem/am/ skazany/a/ prawomocnym wyrokiem sądu zakazującym dostępu do środków publicznych krajowych i zagranicznych.

..........................................................

czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenia opiekuna przedkładającego wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej – załącznik do wniosku.

........................................... Zamość, dnia ......................

...........................................

...........................................

...........................................

(imię nazwisko, adres)

Oświadczam, że:

1. Nie otrzymałem/am/ bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie otrzymałem/am/ zwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej w innych projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
4. Nie byłem/am/ karana/y/ w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny.
5. Nie złożyłem/am/ wniosku o przyznanie dofinansowania lub  przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, do innego starosty.
6. Oświadczam, że nie zostałem/am/ skazany/a/ prawomocnym wyrokiem sądu zakazującym dostępu do środków publicznych krajowych i zagranicznych.

..........................................................

czytelny podpis wnioskodawcy

|  |
| --- |
| POWIATOWY URZĄD PRACY  **Plac Wolności 1, 22-400 Zamość**  tel. (0-84) 638-33-31**, 638-33-60,** fax. 638-33-42  **ZASADY PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW NA** **PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**. |

1. Środki na podjęcie działalności gospodarczej mogą być przyznane osobie bezrobotnej lub absolwentowi Centrów Integracji Społecznej lub Klubów Integracji Społecznej oraz opiekunowi, jeżeli:

* Nie korzystał/a z bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
* Nie posiada/a wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku posiadania, działalność w ramach tego wpisu została zakończona w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy opiekuna).
* Nie posiada/a wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku posiadania, działalność gospodarcza w ramach tego wpisu została zakończona w okresie obowiązywania stanu epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.
* Nie zawiesi jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
* Nie był/a karana w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny.
* Nie złożył/a wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej lub założenie spółdzielni, do innego starosty.
* w okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie odmówił/a bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, z własnej winy nie przerwał/a szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie, po skierowaniu podjął/a szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. – o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

1. W oparciu o przyznane środki można podjąć działalność:

* produkcyjną, usługową, handlową za wyjątkiem:

- udzielanej w zakresie działalności związanej z produkcją podstawową produktów wymienionych w załączniku I do Traktatu WE,

- udzielanej dla działalności związanej z eksportem, jeżeli pomoc jest bezpośrednio związana z ilością wywożonych produktów, ustanowieniem i funkcjonowaniem sieci dystrybucji lub wydatkami bieżącymi dotyczącymi działalności eksportowej,

- do pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem użycia towarów produkcji krajowej przed towarami importowanymi.

* w przypadku usług transportowych dofinansowanie nie może być przeznaczona na zakup samochodu do zarobkowego transportu drogowego towarów.

1. Wypłata przyznanych środków następuje na podstawie umowy zawartej z

Bezrobotnym na wskazane przez niego osobiste konto bankowe.

1. Osoba bezrobotna, która otrzymała środki na podjęcie działalności gospodarczej zobowiązana jest m.in. do:

1 / wykorzystanie przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem,

2 / prowadzenia działalności przez okres co najmniej 12 miesięcy,

3/ dotrzymanie innych warunków umowy,

1. W przypadku nie dotrzymania warunków umowy osoba bezrobotna, która otrzymała środki zobowiązana jest do zwrotu całej kwoty otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od dnia uzyskania środków, w ciągu 30 dni od daty doręczenia wezwania z Urzędu.
2. Osoba ubiegająca się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy składa w Sekretariacie powiatowego urzędu pracy /pok.28/ wniosek /druki do pobrania na stronie internetowej: *http://zamosc.praca.gov.pl/* zawierający szczegółowe informacje dotyczące planowanej działalności.
3. Wszystkie złożone wnioski opiniowane są przez specjalnie powołaną Komisję, dopiero po uzyskaniu takiej opinii podejmowane są konkretne decyzje odnośnie przyznania środków.
4. Maksymalna kwota nie może przekroczyć 6 krotnego przeciętnego wynagrodzenia w 2022 roku – nie więcej niż 32 000 zł w ramach projektu pozakonkursowego pt. „Aktywizacja – krokiem w stronę pracy edycja VII”finansowanego ze środków Funduszu Pracyw ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.2Aktywizacja zawodowa - projekty PUP*.*
5. Jako zabezpieczenie zwrotu przyznanych środków przyjmowane jest poręczenie 2 osób fizycznych osiągających stałe dochody brutto wynoszące miesięcznie w granicach   
   3 200 zł – dotyczy każdej osoby poręczającej. W przypadku osób zamężnych wymagana jest zgoda współmałżonków. Współmałżonek wnioskodawcy także musi wyrazić zgodę.   
   Dopuszczalne jest także poręczenie bankowe lub blokada lokaty terminowej zapewniającej 100% zwrotu plus odsetki. Przedmiotowe zabezpieczenie musi być złożone najpóźniej w dniu zawarcia umowy.
6. Środki na podjęcie działalności gospodarczej nie powinny być wykorzystane na sfinansowanie: budowy, remontów, zakup nieruchomości oraz opłat administracyjnych, skarbowych i czynszowych.
7. Wykorzystanie przyznanych środków powinno nastąpić w okresie od dnia wpływu dofinansowania na konto bankowe bezrobotnego do upływu 2 miesięcy od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej.
8. Bezrobotny, która ma prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub prawo do zwrotu podatku naliczonego ma obowiązek zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
9. Osoba ubiegająca się o dotację nie może mieć wpisu do ewidencji działalności gospodarczej. Po wpis można wystąpić najwcześniej po dniu wpływu dotacji na konto bankowe.

Podpis Wnioskodawcy ............................................................

**Załącznik Nr 1 do wniosku - Biznes Plan**

(Powinien być wypełniony na komputerze,

w miarę potrzeb należy powiększyć

poszczególne sekcje/rubryki formularza)

SEKCJA A DANE WNIOSKODAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| **A-1 Dane przedsiębiorstwa** | |
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących przedsiębiorstwa | |
| 1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa |  |
| 2. Adres siedziby przedsiębiorstwa |  |
| 3. Adres do korespondencji |  |
| 4. Numer telefonu |  |
| 5. Lokalizacja działalności gospodarczej - proszę o podanie miejsca wykonywania działalności |  |
| 6. Nazwa banku, nr rachunku bankowego |  |
| **A-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. Data urodzenia |  |
| 3. Wykształcenie (proszę podać wszystkie ukończone szkoły podając również profil/ kierunek/specjalność) |  |
| 4. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia |  |
| 5. Doświadczenie zawodowe (w tym przebyte kursy, szkolenia) |  |

SEKCJA B OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

|  |  |
| --- | --- |
| **B Opis planowanego przedsięwzięcia** | |
| Proszę określić przedmiot, formę organizacyjno - prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym oraz opisać planowane przedsięwzięcie | |
| 1. Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi) |  |
| 2. Przedmiot i zakres działalności |  |
| 3. Forma organizacyjno - prawna |  |
| 4. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym |  |
| 5. Źródła finansowania wkładu własnego (gotówka, kredyt, pożyczka, inne -jakie?) |  |
| 6. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży, zapewnienie płynności finansowej po upływie okresu 12 miesięcy od zarejestrowania przedsiębiorstwa). |  |

SEKCJA C PLAN MARKETINGOWY

|  |  |
| --- | --- |
| **C-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 różni się od produktów/ usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku? |  |
| 3. Proszę wskazać zalety produktu/ usługi różnicujące go od innych istniejących na rynku produktów/ usług. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C-2 Charakterystyka rynku** | |
| Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż. | |
| 1. Kim będą nabywcy produktów i usług? Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym). |  |
| 2. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? |  |
| 3. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? |  |
| 4. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? |  |
| 5. Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek? Określ potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności. Podaj propozycje działań zaradczych ograniczających te ryzyka bądź je eliminujących. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C-3 Konkurencja na rynku** | | | | |
| Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i zastanowić się, jaka będzie ich reakcja na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenia produktu/usługi na rynek? | | | | |
| 1. Proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach. Proszę dokonać oceny ich produktów/usług w skali od 1 (ocena najniższa) do 10 (ocena najwyższa) w porównaniu do własnego produktu. Należy wstawić oceny w kolumnach 2, 3, 4 oraz wyliczyć średnią w kolumnie 5. | | | | |
| 1. Nazwa | 2. *Jakość* | *3. Cena* | *4. Reklama/ promocja* | *5. Średni wynik punktowy* |
| Oferta wnioskodawcy |  |  |  |  |
| Konkurent 1 |  |  |  |  |
| Konkurent 2 |  |  |  |  |
| Konkurent 3 |  |  |  |  |
| 2. Proszę opisać potencjalne działania swoich konkurentów oraz swoją reakcję na te działania | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C-4 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. | |  | | |
| 3. Jakie będą przewidziane formy płatności (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 w którym została założona działalność gospodarcza (n)* | | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| Etc. |  | |  |  |
| 2. Dlaczego zastosowano ceny określone  w pkt. 1? |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 w którym została założona działalność gospodarcza (n)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| 2. Proszę uzasadnić, że podane powyżej wielkości są realne. |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C-7 Przychody** | | | |
| 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 w którym została założona działalność gospodarcza (n)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| SUMA: |  |  |  |

SEKCJA D PLAN INWESTYCYJNY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **D-1 Opis planowanej inwestycji** | | | | |
| Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.). W pkt. 1-2 należy odnieść się do całokształtu działań a w 3 jedynie do kosztów objętych wnioskowanym dofinansowaniem. | | | | |
| 1. Uzasadnienie inwestycji: | |  | | |
| 2. Zakres inwestycji (wymienić planowane działania wraz z uzasadnieniem, wskazując **wszystkie** planowane nakłady): | | | | |
| Rodzaj działania / kosztów | Uzasadnienie | | | Koszty (PLN) |
| 1. |  | | |  |
| n. |  | | |  |
|  | | | **RAZEM (PLN):** |  |
| 3. Wymienić jedynie **koszty, które mają być sfinansowane w ramach dofinansowania** | | | | |
| Rodzaj działania / kosztów | Uzasadnienie | | | Koszty (PLN) |
| 1. |  | | |  |
| n. |  | | |  |
|  |  | | **RAZEM (PLN):** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D-2 Aktualne zdolności wytwórcze** | | | |
| Aby posiadać ofertę produktów lub usług, niezbędne są środki produkcji, np. maszyny, urządzenia, zaplecze materiałowe oraz pomieszczenia. Proszę wymienić aktualny zakres dostępu do takich środków. | | | |
| 1. Czy uczestnik projektu 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* | *Rok produkcji* | *Szacunkowa wartość* |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D-3 Informacja o planowanej inwestycji** | |
| 1. Jak będzie wyglądał proces techniczny produkcji lub oferowania usług w przypadku planowanej inwestycji. |  |
| 2. Proszę podać specyfikację techniczną planowanych maszyn i urządzeń oraz uzasadnić, że jest ona adekwatna do wymagań przedsięwzięcia. |  |

SEKCJA E SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rachunek zysków i strat** | | | |
| Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane | | | |
| *Pozycja* | *Rok w którym została założona działalność gospodarcza (n)* | Rok n + 1 | *Rok n + 2* |
| PRZYCHODY (brutto) |  |  |  |
| 1.1. z działalności handlowej |  |  |  |
| 1.2. z działalności produkcyjnej |  |  |  |
| 1.3. z działalności usługowej |  |  |  |
| 1.4. spłaty należności |  |  |  |
| 1.5. inne |  |  |  |
| **1. RAZEM PRZYCHODY** |  |  |  |
| KOSZTY (brutto) |  |  |  |
| 2.1 zakupy towarów |  |  |  |
| 2.2 zakupy surowców/ materiałów |  |  |  |
| 2.3 wynagrodzenie pracowników |  |  |  |
| 2.4 narzuty na wynagrodzenia |  |  |  |
| 2.5 czynsz |  |  |  |
| 2.6 transport |  |  |  |
| 2.7 energia, co, gaz, woda |  |  |  |
| 2.8 usługi obce |  |  |  |
| 2.9 podatki lokalne |  |  |  |
| 2.10 reklama |  |  |  |
| 2.11 ubezpieczenia rzeczowe |  |  |  |
| 2.12 koszty administracyjne i telekomunikacyjne |  |  |  |
| 2.13 leasing |  |  |  |
| 2.14 inne koszty |  |  |  |
| 2.15 odsetki od kredytów |  |  |  |
| 2.16 amortyzacja |  |  |  |
| **2. RAZEM KOSZTY** |  |  |  |
| 3. Zmiany stanu produktów (+/-) |  |  |  |
| **4. KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODÓW** |  |  |  |
| **5. ZUS właściciela** |  |  |  |
| 6. ZYSK BRUTTO (1-4--5) |  |  |  |
| 7. PODATEK DOCHODOWY |  |  |  |
| 8. ZYSK NETTO (6-7) |  |  |  |

……………………………………… …………….………………………………...

miejscowość i data czytelny podpis wnioskodawcy