



Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Postaw na rozwój”

**BIZNESPLAN**  
**w ramach projektu „Postaw na rozwój”**  
**Nr RPKP.08.02.02-04-0189/19**

Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałanie 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

<b>Imię i nazwisko Uczestnika projektu/ Wnioskodawcy</b>	
<b>Data wpływu Biznesplanu</b>	
<b>Podpis osoby przyjmującej Biznesplan (imię i nazwisko)</b>	

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1073) wnoszę o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, w celu sfinansowania pierwszych wydatków umożliwiających rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Wnioskowana kwota dofinansowania netto w wartości stawki jednostkowej wynosi: **23.050,00 zł. słownie: dwadzieścia trzy tysiące pięćdziesiąt zł. 00/100.**

<b>I. Identyfikacja potencjału Uczestnika projektu</b>
Wykształcenie (proszę podać ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)



Doświadczenie zawodowe (miejsce zatrudnienia, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko, zakres wykonywanych zadań, doświadczenie praktyczne)

Kursy i szkolenia (odbyte kursy, szkolenia, posiadane certyfikaty, zdobyte uprawnienia, dyplomy)

Dodatkowe umiejętności (kompetencje i umiejętności praktyczne)



**II. Charakterystyka planowanej działalności (Proszę zaprezentować w skrócie przedsiębiorstwo, zakres działalności, rodzaj wytwarzanych produktów/świadczonych usług.**

Przedmiot i zakres działalności /zgodnie z PKD/ Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności PKD (symbol 5-znakowy) oraz pełną nazwę. Przeważający nr PKD z pełną nazwą oraz poboczny jeśli występuje nr PKD z pełną nazwą (właściwie oznaczyć „x”)

przeważający - Nr PKD .....

pełna nazwa .....

poboczny - Nr PKD .....

pełna nazwa.....

**Forma prawna działalności i rodzaj planowanej działalności**

Forma prawna:

indywidualnie, jako osoba fizyczna

w formie spółki cywilnej,

Status podatnika:

Podatnik VAT:  TAK  NIE

Rodzaj działalności:

wytwórcza (produkcyjna)

handlowa

budowlana

usługowa

inna (proszę wskazać jaka?)

.....

**Planowany adres siedziby głównej działalności gospodarczej**

Województwo

Powiat

Miejscowość

Ulica/nr lokalu/

inne (jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu)

**Miejsce wykonywania działalności gospodarczej (należy wskazać adres, jeśli możliwe jest dokładne określenie miejsca wykonywania działalności)**

Województwo

Powiat

Miejscowość

Ulica/ nr lokalu/

inne (jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu)



Krótką charakterystyką planowanej działalności (przedmiot i zakres przedsięwzięcia będącego przedmiotem inicjatywy i krótkie uzasadnienie wyboru branży, spodziewane korzyści)

### III. Plan marketingowy

Charakterystyka produktu/usługi (należy opisać swój produkt/towar/usługę).



Klienci i rynek (należy dokonać analizy klientów do jakich skierowany jest produkt/towar/usługa, wskazać główne grupy klientów, ich specyfikę i potrzeby, oszacować liczbę potencjalnych klientów).

Konkurencja. Proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach. Dokonać opisu w zakresie konkurencji ze wskazaniem miejsca ich działania i zakresu, co oferuje i za jaką cenę. Wskazać zagrożenia i szanse ze strony konkurencji i rynku.



Promocja. Należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona promocja firmy, oraz metody pozyskiwania klientów.

IV. Zakres inwestycji		
Zakres planowanej inwestycji w ramach stawki jednostkowej obejmującej nabycie nowego sprzętu, np. maszyny i urządzenia, pozostały sprzęt i wyposażenie oraz szacunkowy koszt dostosowania pomieszczeń, budynków lub miejsc pracy, itp.).		
Ogólne kategorie wydatków planowane do poniesienia (zakup lub leasing)	Uzasadnienie	Szacunkowy koszt (kwota)
	<b>Kwota (PLN):</b>	

Zakres inwestycji poza dotacją - ogólne kategorie wydatków planowane do poniesienia w celu rozpoczęcia działalności gospodarczej z innych źródeł finansowania.

Ogólne kategorie wydatków planowane do poniesienia	Źródło finansowania	Szacunkowy koszt (kwota)
	<b>Kwota (PLN)</b>	

#### V. Posiadane zasoby własne do prowadzenia planowanej działalności

Posiadane lokale/ pomieszczenia (właściwe oznaczyć „x”)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Lokal/pomieszczenie (właściwe określić „x”)	<input type="checkbox"/> Własny <input type="checkbox"/> Rodziny <input type="checkbox"/> Wynajęty  <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Czy w lokalu prowadzona jest inna działalność gospodarcza? (właściwe określić „x”)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Proszę opisać pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.).  (jeśli punkt nie zostanie opisany wpisać - nie dotyczy-)	

<p>Proszę przedstawić informację, czy należy dostosować pomieszczenia do planowanej działalności?  (jeśli punkt nie zostanie opisany wpisać - nie dotyczy-)</p>	
<p>Posiadane zasoby techniczne (właściwe znaczyć „x”)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak    <input type="checkbox"/> Nie    <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Lp.</p>	<p>Rodzaj maszyny/urządzenia/towaru/środka transportu</p>
<p>1.</p>	
<p>2.</p>	
<p>3.</p>	
<p>4.</p>	
<p>5.</p>	
<p>6.</p>	
<p>7.</p>	
<p>8.</p>	
<p>....</p>	

<p>Pozwolenia, koncesje, umowy przedwstępne itp. wymagane do uruchomienia działalności gospodarczej  (właściwe określić „x”)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak    <input type="checkbox"/> Nie    <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
--	---



Lp.	Rodzaj
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
...	

#### VI. HARMONOGRAM REALIZACJI ZAPLANOWANYCH DZIAŁAŃ

KATEGORIA	TERMIN (należy podać miesiąc i rok)
Planowana data rozpoczęcia działalności	
Planowany termin dokonywanych zakupów lub leasingu	
Planowany termin dostosowania pomieszczeń do planowanej działalności	
....	

#### VII. OŚWIADCZENIA

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że:

- 1) nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub innego właściwego rejestru w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
- 2) nie byłem/am karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U z 2017 r. poz. 2077, dalej „ufp”) i jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora projektu o zakazach dostępu

- do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do niego w okresie realizacji umowy,
- 3) nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
  - 4) nie był karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
  - 5) nie korzystałem/am równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków PFRON, Funduszu Pracy, oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej,
  - 6) nie złożyłem/am wniosku do innej instytucji o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
  - 7) działalność gospodarcza, na którą otrzymuję środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny<sup>1</sup>, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności,
  - 8) zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, licząc od daty wpisu do rejestru CEIDG lub KRS,
  - 9) w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa kujawsko-pomorskiego<sup>2</sup>,
  - 10) zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Postaw na rozwój” i akceptuję jego warunki,
  - 11) nie mam możliwości uruchomienia działalności gospodarczej bez wsparcia oferowanego w ramach Poddziałania 8.2.2,
  - 12) moje dane osobowe nie uległy zmianie od chwili złożenia Formularza zgłoszeniowego do projektu,

---

<sup>1</sup> Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/matłzonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

<sup>2</sup> Utworzone w wyniku realizacji projektu przedsiębiorstwa muszą posiadać siedzibę lub oddział na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.

- 13) nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne, postępowanie sądowe lub administracyjne, które może skutkować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego,
- 14) nie zalegam z należnymi składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

### VIII. Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu o uzyskanej pomocy de minimis

1. Oświadczam, że w bieżącym roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat przed dniem złożenia wniosku **uzyskałam(-em) / nie uzyskałam(-em)\***

pomoc(-y) *de minimis* i załączam potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie zaświadczeń o pomocy *de minimis*, wystawione przez podmioty udzielające pomocy.

2. Wypełnia Wnioskodawca, który uzyskał pomoc *de minimis*:

Wysokość uzyskanej pomocy *de minimis* w roku, w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc, w okresie dwóch poprzedzających go lat przed dniem złożenia wniosku:

.....

.....

.....

.....

3. W związku z ubieganiem się o wsparcie w postaci finansowej oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałam/em pomocy *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.



IX. FORMA ZABEZPIECZENIA (właściwie określić "X"):

- weksel wystawiony przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu,
- poręczenia wekslowego (aval), co najmniej jednej osoby,
- poręczenie funduszu poręczeniowego,
- hipoteka,
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym osoby trzeciej ,
- zastaw rejestrowy.

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

---

Załączniki do Biznesplanu :

1. Kalkulacja kosztów i przychodów związanych z podjęciem działalności gospodarczej,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (stosuje się do pomocy *de minimis* udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).

*\*niewłaściwie skreślić*