BIZNESPLAN

WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO

NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY W PRZEDSIĘBORSTWIE SPOŁECZNYM
w ramach projektu Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej subregionu południowego

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

PRIORYTET FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa

DZIAŁANIE 7.1 Ekonomia społeczna

TYP 1: Wzmocnienie sektora ekonomii społecznej

**Nazwa pomysłu lub nazwa Wnioskodawcy:** .........................................................

**Planowana do utworzenie liczba miejsc pracy:** …………………………………………………..

### **Data złożenia wniosku:** ...................................................

## *wypełnia pracownik OWES*

**WNIOSKODAWCA - Dane osób / podmiotów składających wniosek**

(w przypadku osób fizycznych tworzących nowe PS - imiona, nazwiska, telefony, adresy mailowe;

w przypadku gdy wnioskodawcami są osoby prawne – nazwy podmiotów, adresy podmiotów, NIPy, imiona i nazwiska osób reprezentujących podmioty, numery telefonów, adresy mailowe)

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

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

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

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

Wnioskujemy o środki finansowe na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym dla następujących osób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko przyszłego pracownika PS  | Wielkość etatu | Wysokość stawki jednostk. na utworzenie miejsca pracy | Wysokość stawki jednostk. na utrzymanie miejsca pracy uzależniona od etatu[[1]](#footnote-1) | Przesłanka osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym[[2]](#footnote-2) |
| 1 |  |  | 35 212,00 zł |  |  |
| 2 |  |  | 35 212,00 zł |  |  |
| 3 |   |  | 35 212,00 zł |  |  |
| 4 |  |  | 35 212,00 zł |  |  |
| n |  |  | 35 212,00 zł |  |  |
|  |  | Razem |  |  |  |  |

Proponowana forma zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy o przyznanie wsparcia finansowego na stworzenie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym:

Weksel in blanco (obowiązkowo) oraz ………………………………………………

1. **CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE NOWOTWORZONEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA** **POLEGAJACEGO NA UTWORZENIU I UTRZYMANIU NOWYCH MIEJSC PRACY** |
| 1. Nazwa przedsiębiorstwa |  |
| 2. Forma prawna |  |
| 3. Siedziba - adres |  |
| 4. Data powstania podmiotu (data wpisu do KRS lub innego rejestru) |  |
| 5. Rodzaj prowadzonej działalności | * **Działalność odpłatna pożytku publicznego** w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
* **Działalność gospodarcza** w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców
* **Inna działalność o charakterze odpłatnym**
 |
| 6. Czy przedsiębiorstwo przed złożeniem formularza rekrutacyjnego otrzymało środki w ramach KPO lub złożyło wniosek o środki w ramach KPO?Jeżeli tak, proszę podać datę zatwierdzenia wniosku o środki oraz datę rozliczenia przez ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego (jeżeli dotyczy) | **□** TAK | **□** NIE |
| data złożenia wniosku:  |  |
| data zatwierdzenia wniosku: |  |
| data rozliczenia wniosku: |  |
| 7. Miejsce prowadzenia/wykonywania działalności:a. szczegółowy opis lokalu, w którym prowadzona będzie działalność (adres, rodzaj lokalu - biuro, hala itp.)b. tytuł prawny do lokalu (własność/najem – umowa zawarta na okres)c. powierzchnia lokalu d. stan techniczny – czy lokal jest gotowy do użytkowania, czy wymaga remontu bądź modernizacjie. czy lokal wymaga uzyskania dodatkowych zgód odpowiednich organów (np. Sanepid)  |
|  |
| 4. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia a. opis działalności (sektor /branża, wskazanie przedmiotu działalności wraz z obszarem) b. szczegółowy opis oferowanych produktów/usługc. wskazanie kodów PKD wraz z opisem e. opis sezonowości produktu/usługi (jeśli występuje) oraz sposoby minimalizowania jej skutków. f. wskazanie czy tworzone miejsca pracy/przedsiębiorstwo społeczne tworzone jest w kluczowych obszarach np. zielona gospodarka lub czy przedsiębiorstwo oferować będzie wiązkę usług społecznych[[3]](#footnote-3) |
|  |
| 5. Potencjalni odbiorcy produktów lub usług. Kryteria segmentacji klientów, ich oczekiwania względem produktów/usług. Możliwości pozyskania i utrzymania rynków zbytu (charakterystyka rynku i konkurencji, wskazanie konkretnych konkurentów na rynku, ich silne strony). Ocena konkurencyjności profilu działalności w odniesieniu do sytuacji danego rynku/rynków, czynniki wyróżniające usługi/produkty przedsiębiorstwa społecznego w stosunku do istniejących na rynku o podobnym profilu (źródła przewagi rynkowej), szacowana wielkość potencjalnego rynku, tendencje jego rozwoju.  |
|  |
| 6. Plan promocji i działań marketingowych (opis metod stosowanych w celu dotarcia do odbiorców i sprzedaży produktów/usług). |
|  |
| 7.Strategia sprzedażowa produktów/usług przedsiębiorstwa społecznego. Proszę opisać planowany poziom cen świadczonych usług /produktów oraz wyjaśnić metodę kalkulacji zaproponowanych wartości. |
|  |
| 8. Posiadane środki finansowe/techniczne/inne zasoby (w przypadku istniejących podmiotów będących wnioskodawcami - zasoby tych podmiotów, które zostaną zaangażowane/wykorzystane w działalności przedsiębiorstwa społecznego np. niezbędny sprzęt, lokal). |
|  |
| 9. Ocena ryzyka planowanego przedsięwzięcia i sposoby jego minimalizacji. Sposoby reagowania na zmieniające się warunki rynkowe (na przykład możliwość rozszerzenia profilu działalności, wprowadzenie nowych produktów/usług, poszerzenie rynków zbytu), wskazanie możliwych do wystąpienia zagrożeń. |
|  |
| 10. Struktura zatrudnienia planowanego przedsięwzięcia – ile osób planuje się zatrudnić, na jakich stanowiskach, jakie będą ich obowiązki, jakie zaangażowanie czasu pracy jest przewidywane dla tych osób (proszę wypełnić w tabeli jaki wymiar czasu pracy został zaplanowany dla osób, na które planuje pozyskać się wsparcie finansowe). Pod tabelą należy opisać stanowiska oraz wielkość zatrudnienia dla pozostałych osób pracujących w przedsiębiorstwie. |
|

|  |
| --- |
| **Części etatów zaplanowane dla nowo tworzonych miejsc pracy** |
| lp. | Imię i Nazwisko | Stanowisko | Wysokość etatu |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| SUMA |  |

Opis: |
| 11. Jakie korzyści społeczne płyną z działalności organizacji lub przyszłej działalności?Działalność przedsiębiorstwa społecznego ma służyć rozwojowi lokalnemu i ma na celu: reintegrację społeczną i zawodową osób zagrożonych wykluczeniem społecznym lub realizację usług społecznych[[4]](#footnote-4). Jakie działania będą lub są już podejmowane w tym zakresie. |
|  |
| 11. Struktura zarządzania planowanym przedsięwzięciem –opis osób zaangażowanych w proces zarządzania, ich umiejętności, kwalifikacje, doświadczenie, obowiązki oraz zaangażowanie czasu pracy. |
|  |

# PLAN ZAKUPÓW W RAMACH STAWKI JEDNOSTKOWEJ NA UTWORZENIE MIEJSC PRACY WRAZ Z UZASADNIENIEM KONIECZNOŚCI PONIESIENIA WYDATKÓW

# PLAN WYDATKÓW W RAMACH STAWKI JEDNOSTKOWEJ NA UTRZYMANIE MIEJSC PRACY WRAZ Z UZASADNIENIEM KONIECZNOŚCI PONIESIENIA WYDATKÓW (UZASADNIENIE WYMAGANE JEST JEDYNIE W PRZYPADKU FINANSOWANIA KOSZTÓW INNYCH NIŻ KOSZTY ZATRUDNIENIA NOWYCH PRACOWNIKÓW)

1. **ANALIZA PRZEWIDYWANYCH EFEKTÓW EKONOMICZNYCH PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

/ Kwartały ujęte w tabeli należy traktować jako kolejne kwartały od momentu utworzenia miejsc pracy w ramach projektu OWES. Dane można uzupełnić w tabeli poniżej lub załączyć wydruk z formularza typu excel./

|  |
| --- |
| **Rachunek zysków i strat** |
| Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest/będzie przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane. |
| Pozycja | Rok, w którym zostają utworzone miejsca pracy  | Rok n + 1 | Rok n + 2 |
| ogółem | I kwartał | IIkwartał | IIIKwartał  | IV kwartał |
| PLANOWANE PRZYCHODY |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.0 z dotychczasowej działalności (odpłatnej, gospodarczej) |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 z działalności handlowej  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 z działalności produkcyjnej  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 z działalności usługowej  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 stawka jednost. na utrzymanie miejsc pracy |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 inne (należy wymienić inne przychody np. PFRON, zatrudnienie wspierane) |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. RAZEM PRZYCHODY** |  |  |  |  |  |  |  |
| PLANOWANE KOSZTY |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.0 dotychczasowej działalności (odpłatnej, gospodarczej) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 zakupy towarów |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 zakupy surowców / materiałów  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 wynagrodzenia pracowników nowozatrudnianych (brutto brutto) |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 telekom. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.13 leasing  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.14 inne koszty |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.15 odsetki od kredytów  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.16 amortyzacja  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. RAZEM KOSZTY** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. ZYSK BRUTTO (1-2)**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. PODATEK DOCHODOWY** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5. ZYSK NETTO (3-4)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6. SPŁATA ZOBOWIĄZAŃ**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7. ZYSK POZOSTAŁY (5-6)** |  |  |  |  |  |  |  |

**Dodatkowy komentarz do ujęcia liczbowego (wyjaśnienie przyjętych wartości zaprezentowanych w tabeli *Rachunek zysków i strat*):**

**Przyjęte ogólne założenia:
1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
Założenia dotyczące poszczególnych pozycji:**

**Ad.1.1……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Ad.1.2……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Ad.1.3………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................**

1. **JAKIE MOGĄ BYĆ KOSZTY I BARIERY WEJŚCIA PRZESIĘBIORSTWA NA RYNEK? PROSZĘ PRZEPROWADZIĆ ANALIZĘ SWOT**

Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie **„S”**  – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, **„W”** – to słabe strony działania firmy, **„O”** – to szanse rozwoju, **„T”** – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy:

|  |  |
| --- | --- |
| **S-strong (mocne strony)** | **W-weak (słabe strony)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **O-opportunity (szanse)** | **T-threat (zagrożenia)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju.

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów:

→ wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans;

→ ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

**Dodatkowe wyjaśnienia :**

**Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

**Podpis wnioskodawcy:**

**Data , miejscowość**

Do biznesplanu należy dołączyć:

1. Wnioski osób kandydujących do zatrudnienia w PS dla każdego planowanego miejsca pracy;
2. Dokumenty potwierdzające status osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym dla każdej z tych osób.

Ponadto w przypadku, gdy wnioskodawcami są osoby prawne do biznesplanu należy dołączyć:

1. W przypadku, gdy wnioskodawcami są osoby prawne - sprawozdanie finansowe za ostatni rok obrotowy, gdy podmiot ma obowiązek sporządzania tego dokumentu (bilans, rachunek zysków i strat oraz informacja dodatkowa).
2. W przypadku gdy wnioskodawcami są osoby prawne - oświadczenie o niezatrudnianiu w ostatnich 12 miesiącach osób planowanych do zatrudnienia w ramach stawek jednostkowych;
3. Zaświadczenia lub oświadczenie o udzielonej pomocy de minimis;
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
1. 38 178 zł - w przypadku utrzymania miejsca pracy na pełen etat przez 12 miesięcy;

 28 634 zł - w przypadku utrzymania miejsca pracy na ¾ etatu przez 12 miesięcy;

19 089 zł - w przypadku utrzymania miejsca pracy na ½ etatu przez 12 miesięcy;

19 089 zł - w przypadku utrzymania miejsca pracy dla osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności na ¼ etatu przez 12 miesięcy [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym**

a) bezrobotna b) **bezrobotnego długotrwale** c) poszukująca pracy d) **osoba niepełnosprawna** e) absolwent centrum integracji społecznej /absolwent klubu integracji społecznej f) osobę spełniającą kryteria dochodowe o pomocy g) **osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego** h) **osoba usamodzielniana** i) **osoba z zaburzeniami psychicznymi** j) osoba pozbawiona wolności/ osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy k) osoba starsza l) **osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą**. [↑](#footnote-ref-2)
3. wiązka usług społecznych — oznacza zestaw zintegrowanych, co najmniej trzech typów, usług społecznych, świadczonych przez jednego lub kilku wykonawców, w ramach spójnego i zaplanowanego działania zaspokajającego w sposób ciągły potrzeby mieszkańców wspólnoty samorządowej o wielorakim lub jednorodnym charakter. [↑](#footnote-ref-3)
4. REALIZACJA USŁUG SPOŁECZNYCH

1) polityka prorodzinna, 2) wspieranie rodziny, 3) system pieczy zastępczej, 4) pomoc społeczna, 5) promocja i ochrona zdrowia, 6) wspieranie osób niepełnosprawnych, 7) edukacja publiczna, 8) przeciwdziałanie bezrobociu, 9) kultura, 10) kultura fizyczna i turystyka, 11) pobudzanie aktywności obywatelskiej, 12) mieszkalnictwo, 13) ochrona środowiska, 14) reintegracja zawodowa i społeczna, [↑](#footnote-ref-4)