BIZNESPLAN

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6**

*RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Poddziałanie 6.3.1**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Projekt: „Fabryka biznesu”**

**Nr projektu: RPWP.06.03.01-30-0119/17**

**Beneficjent: Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński**

 ul. Kasztanowa 51

 64-930 Dolaszewo

**Spis treści:**

[Identyfikacja Wnioskodawcy 2](#_Toc17452494)

[Kategoria I. Pomysł na biznes – analiza marketingowa 3](#_Toc17452495)

[1. Produkt 3](#_Toc17452496)

[2. Klienci i rynek 3](#_Toc17452497)

[3. Promocja 4](#_Toc17452498)

[4. Główni konkurenci 4](#_Toc17452499)

[5. Analiza ograniczeń 5](#_Toc17452500)

[Kategoria II. Potencjał wnioskodawcy 6](#_Toc17452501)

[1. Identyfikacja potencjału wnioskodawcy 6](#_Toc17452502)

[Kategoria III – Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia 8](#_Toc17452503)

[1. Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem pod względem ekonomiczno - finansowym 8](#_Toc17452504)

[Opis planowanego przedsięwzięcia 8](#_Toc17452505)

[Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia 9](#_Toc17452506)

[2. Wykonalność ekonomiczno-finansowa 11](#_Toc17452507)

[Prognoza poziomu cen 11](#_Toc17452508)

[Prognoza wielkości sprzedaży 11](#_Toc17452509)

[Prognoza przychodów ze sprzedaży 11](#_Toc17452510)

[Koszty 11](#_Toc17452511)

[3. Prognoza finansowa 12](#_Toc17452512)

[Bilans /prognoza/ 12](#_Toc17452513)

[Rachunek zysków i strat 13](#_Toc17452514)

**Wnioskodawca musi wypełnić wszystkie pola w biznesplanie. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy Wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy”. Pozostawienie pustych pól
w dokumencie skutkować będzie odrzuceniem wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.**

# Identyfikacja Wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa** |
| *Proszę zaprezentować w skrócie przedsiębiorstwo, zakres działalności, rodzaj wytwarzanych produktów/ świadczonych usług.*  |
| Nazwa działalności |  |
| Planowana data rozpoczęcia działalności |  |
| Przedmiot i zakres działalności /zgodnie z PKD/ |  |
| Forma prawna działalności |  |
| Deklarowane miejsce rejestracji działalności gospodarczej |  |
| Kwota dotacji brutto[[1]](#footnote-1) |  |
| Wnioskowana kwota dotacji netto[[2]](#footnote-2) |  |
| Termin, w którym nastąpi pełne wykorzystanie środków przyznanych Uczestnikowi środków na rozwój przedsiębiorczości.: |  |

# Kategoria I. Pomysł na biznes – analiza marketingowa

## 1. Produkt

|  |
| --- |
| **Charakterystyka produktu/usługi** |
| Proszę przedstawić opis produktów/usług oferowanych przez firmę wnioskodawcy |  |
| Czy produkty/usługi będą posiadały cechy odróżniające go od konkurencji? Czy wnioskodawca może wskazać przewagę rynkową? Dlaczego klienci zainteresowani będą tym właśnie produktem/usługą? |  |
| Czy produkt/usługa będzie odznaczał się sezonowością? Jeśli tak, to jak będziesz starał się równoważyć jej niekorzystny wpływ? |  |

## 2. Klienci i rynek

|  |
| --- |
| **Klienci**  |
| *Proszę opisać klientów, do których skierowany jest produkt lub usługa, w jaki sposób zostali wybrani, czy firma nastawia się na klienta masowego, a może będzie tylko kilku większych odbiorców produktów/usług. Proszę udowodnić, że w każdym wybranym przez siebie przypadku taki rynek daje najlepsze ·z ekonomicznego punktu widzenia możliwości zbytu.* |
| Do kogo adresowana jest oferta? Proszę opisać grupy docelowe klientów i wyjaśnić dlaczego do tych grup zamierza kierować swoje produkty/usługi. |  |
| Jakie są oczekiwania klientów w stosunku do oferowanego produktu ? Czy najistotniejsza jest dla nich niska cena, wysoka jakość czy też inne czynniki? |  |
| Ilu klientów Wnioskodawca zamierza pozyskać po zrealizowaniu przedsięwzięcia? Jaka będzie szacowana liczba sprzedanych produktów/usług  |  |

|  |
| --- |
| **Rynek** |
| Czy istnieją bariery wejścia na rynek? Czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, Know-how i patentów, koncesji? |  |
| Czy rynek i branża mają charakter rosnący (rozwojowy), stabilny czy malejący – proszę krótko opisać lokalne uwarunkowania. |  |

## 3. Promocja

|  |
| --- |
| **Charakterystyka promocji** |
| *Proszę dokonać wyboru metod dotarcia do klientów, oraz ich krótkiej charakterystyki i uzasadnić, dlaczego takie metody będą skuteczne.*  |
| Przy użyciu, jakich narzędzi i kanałów klienci będą informowani o produktach/usługach? |  |
| Jaki będzie koszt opisanych powyżej działań, w ujęciu rocznym? |  |

## 4. Główni konkurenci

|  |
| --- |
| **Konkurencja** |
| *Proszę o porównanie Wnioskodawcy i głównych konkurentów, z którymi będzie rywalizował.W ocenie proszę uwzględnić cechy takie jak potencjał przedsiębiorstwa, pozycja i udział w rynku, wysokość cen, jakość produktów dystrybucji i promocji. Proszę o opis firmy wnioskodawcy i konkurentów w skali punktowej od 1-10 według następujących kryteriów: 1- jakość, 2 – cena, 3 – marka, promocja i reklama, gdzie 10 to najwyższy poziom jakości, najniższa cena i najbardziej wartościowa marka/największe nakłady na reklamę i promocję, a 1 to najniższy poziom jakości, najwyższa cena i najmniejsza wartość marki i nakładów na reklamę i promocję.* |
| **Ogólna charakterystyka konkurencji (liczba konkurentów ich siła i pozycja rynkowa)** |  |
| **Oferta wnioskodawcy** |  |
| **Konkurent n** |  |
| **Konkurent n+1** |  |
| **Konkurent n+2** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Strategia konkurencji** |
| *Proszę zaprezentować strategię konkurowania: czy firma będzie konkurować ceną, jakością, lub też Wnioskodawca ma inny pomysł na rywalizację z konkurencją. Dlaczego przedstawiona strategia będzie skuteczna. Jak już istniejące na rynku podmioty zareagują na powstanie i funkcjonowanie firmy wnioskodawcy?*  |
|  |

## 5. Analiza ograniczeń

|  |
| --- |
| **Analiza ograniczeń i rozwiązań alternatywnych** |
| *Proszę wymienić i scharakteryzować czynniki mogące ograniczać działalność firmy zarówno w bliższej jak i dalszej przyszłości.W tabeli przedstawiono podstawowe kategorie ograniczeń, jeśli projektodawca zauważa inne jak np. polityczne czy kulturowe, wynikające ze specyfiki działalności, można rozbudować tabelę.* | *Proszę opisać rozwiązania będące odpowiedzią na zdiagnozowane ograniczenia* |
| **Organizacyjne** |  |  |
| **Techniczne** |  |  |
| **Czasowe** |  |  |
| **Finansowe** |  |  |
| **Prawne** |  |  |
| **Inne** |  |  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Pomysł na biznes - analiza marketingowa** |  | **35** |
| **Produkt** |  | **9** |
| **Klienci i rynek** |  | **9** |
| **Promocja** |  | **4** |
| **Główni konkurenci** |  | **6** |
| **Analiza ograniczeń** |  | **7** |

# Kategoria II. Potencjał wnioskodawcy

## 1. Identyfikacja potencjału wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **Wykształcenie i doświadczenie zawodowe wnioskodawcy** |
| *Proszę przedstawić swoje wykształcenia, doświadczenia zawodowe i dodatkowe umiejętności. Proszę o szczegółowe informacje w układzie w chronologicznym odwróconym.*  |
| **Wykształcenie** |  |
| **Doświadczenie zawodowe** |  |
| **Znajomość języków obcych** |  |
| **Umiejętność obsługi komputera** |  |
| **Kursy i szkolenia** |  |
| **Dodatkowe umiejętności** |  |

|  |
| --- |
| **Personel** |
| *Proszę wymienić i opisać kluczowe dla funkcjonowania przedsiębiorstwa stanowiska, proszę podać planowane zatrudnienie w etatach lub częściach etatów\*.* |
| Nazwa stanowiska | Liczba zatrudnionych na umowęo pracę osób/etatów (opis wymaganych kwalifikacji) | Liczba zatrudnionych na umowę zlecenie i pracowników sezonowych(opis wymaganych kwalifikacji) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Suma: |  | Suma: |  |

\* *Należy wypełnić tylko w wypadku zatrudnienia personelu*

|  |
| --- |
| **Przygotowanie do realizacji projektu i wykonane działania** |
| *Proszę opisać podjęte działania w celu realizacji przedsięwzięcia.**(promocja, pozyskanie klientów, zaangażowanie środków, badanie rynku)* |
|  |
| *W tabeli tej należy wyszczególnić majątek, który będzie stanowił własność przedsiębiorstwa,a także który będzie używany w firmie na podstawie umów najmu, dzierżawy i leasingu(z wyłączeniem tego, który zostanie zakupiony/ wynajęty/wydzierżawiony itp. w ramach dotacji).* |
| *Grunty (należy podać grunty, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów dzierżawy lub użyczenia)* |
| Lokalizacja | Powierzchnia | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa*) | Szacowana wartość |
|  |  |  |  |
| Budynki i budowle *(podać budynki, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów najmu, użyczenia lub leasingu)* |
| Lokalizacja i przeznaczenie | Powierzchnia  | Forma władania (*własność, użyczenie, najem, leasing*) | Szacowana wartość |
|  |  |  |  |
| Maszyny i urządzenia *(podać urządzenia, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów dzierżawy, użyczenia lub leasingu)* |
| Rodzaj *(typ, producent, model)* | Rok produkcji | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa, leasing*) | Szacowana wartość |
|  |  |  |  |
| Środki transportu *(podać środki transportu, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów najmu, użyczenia lub leasingu)* |
| Rodzaj *(typ, producent, model)* | Rok produkcji  | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa, leasing*) | Szacowana wartość |
|  |  |  |  |
| Pozostałe środki trwałe i wartości niematerialne i prawne *(wymienić najważniejsze, dla pozostałych podać szacunkowe wartości dla poszczególnych grup np. narzędzia czy meble)* |
| Rodzaj  | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa, leasing*) | Szacowana wartość |
|  |  |  |
| Środki użytkowane bezumownie – *można tu wymienić środki użytkowane na potrzeby działalności gospodarczej np. pojazdy czy lokale należące do właścicieli.* |
|  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Potencjał Wnioskodawcy** |  | **15** |
| **Wnioskodawca posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu** |  | **8** |
| **Wnioskodawca dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu** |  | **7** |

# Kategoria III – Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia

## 1. Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem pod względem ekonomiczno - finansowym

|  |
| --- |
| Opis planowanego przedsięwzięcia  |
| *Należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia (np. budowa, modernizacja budynków, zakup maszyn i urządzeń, zagospodarowanie terenu, itp.) oraz wskazać, jakie efekty ono przyniesie (np. wzrost sprzedaży, obniżka kosztów, podniesienie jakości, itp.). W pkt. I-II należy odnieść się do całokształtu działań, wskazując na udział w nim kosztów kwalifikowanych a w III jedynie do kosztów kwalifikowanych (planowanych do poniesienia w ramach dotacji). W pkt III należy przedstawić szczegółowe zestawienie towarów lub usług, które przewidywane są do zakupieniaw ramach realizacji biznesplanu wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowej.* |
| I. Uzasadnienie przedsięwzięcia: |  |
| II. Zakres przedsięwzięcia (wymienić planowane działania wraz z uzasadnieniem, wskazując wszystkie planowane nakłady): |  |
|  |  |
| III. Rodzaj działania / kosztów\* | Uzasadnienie | Koszt netto | VAT | Koszt brutto |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **RAZEM (PLN):** |  |  |  |

\* *Punkt III podlega monitorowaniu przez Beneficjenta*

|  |
| --- |
| Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia  |
| *Należy podać wszystkie planowane wydatki związane z realizacją przedsięwzięcia w kwotach brutto/netto dla kolejnych kwartałów realizacji projektu.*  |
| **Planowane rozpoczęcie i zakończenie realizacji projektu (miesiąc, rok):** |  |
| Lp. | Wyszczególnienie *(należy podać składniki takie jak w tabeli* „*Opis planowanego przedsięwzięcia ”)* | Rok… | Rok… |
| I kw.brutto/netto | II kw.brutto/netto | III kw.brutto/netto | IV kw.brutto/netto | I kw.brutto/netto | II kw.brutto/netto | III kw.brutto/netto | IV kw.brutto/netto |
|  |  | brutto | netto | brutto | netto | brutto | netto | brutto | netto | brutto | netto | brutto | netto | brutto | netto | brutto | netto |
| **Nazwa zadania:**........................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty kwalifikowalne[[3]](#footnote-3)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Dotacja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wkład własny |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pozostałe\** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty kwalifikowalne ogółem (PLN)** | **Netto** | **VAT** | **Brutto** |
|  |  |  |
| **Kwota dotacji (PLN)** |  |  |  |
| **Wkład własny wykazany do rozliczenia (PLN)** |  |  |  |

\* Nie podlegają monitorowaniu przez Beneficjenta

**2. Wykonalność ekonomiczno-finansowa**

|  |
| --- |
| **Prognoza poziomu cen** |
| *Proszę przedstawić planowaną wielkość cen w poszczególnych latach* |
| Produkt / grupa asortymentowa | j.m. | **Cena w roku, w którym została założona działalność gospodarcza (n)** | **Rok (n+1)** | **Rok (n+2)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Uzasadnienie prognozy cen |  |

|  |
| --- |
| **Prognoza wielkości sprzedaży** |
| *Proszę przedstawić planowaną wielkość sprzedaży. Prognozę należy przedstawić w jednostkach naturalnych (szt., kg itp.), jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn podać wartości w zł.*  |
| Produkt / grupa asortymentowa | j.m. | **Wielkość sprzedaży w roku, w którym została założona działalność gospodarcza (n)** | **Rok (n+1)** | **Rok (n+2)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Pozostałe |  |  |  |  |
| Uzasadnienie podanej wyżej prognozy (przedstawienie założeń) |  |

|  |
| --- |
| **Prognoza przychodów ze sprzedaży** |
| *Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów / usług. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli prognoza sprzedaży*  |
| Produkt / grupa asortymentowaCena jednostkowa (zł/szt., kg, itp.) | **Przychód ze sprzedaży w roku, w którym została założona działalność gospodarcza (n)** | **Rok (n+1)** | **Rok (n+2)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| .... |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Koszty**  |
| *Należy określić koszty związane z działalnością w kolejnych latach.*  |
| **Wyszczególnienie** | **Koszty w roku, w którym została założona działalność gospodarcza (n)** | **Rok (n+1)** | **Rok (n+2)** |
| **Zużycie materiałów i** [**energii**](https://pl.wikipedia.org/wiki/Energia_%28fizyka%29) (materiałów, opakowań, materiałów biurowych energii elektrycznej i cieplnej, ciepłej, zimnej wody, gazu)  |  |  |  |
| **Usługi obce** (transportowe, budowlane, remontowe, łączności tj. telekomunikacyjne, pocztowe itp., poligraficzne, informatyczne, bankowe, wykonanie ekspertyz i badań, pozostałe usługi np. (pranie odzieży, utrzymanie czystości). |  |  |  |
| [**Podatki**](https://pl.wikipedia.org/wiki/Podatek) **i opłaty** (podatek od nieruchomości, od środków transportu, akcyzowy, opłaty skarbowe, opłaty sądowe i notarialne, opłaty za wieczyste użytkowanie gruntów, roczne opłaty licencyjne uprawniające do wykonywania działalność). |  |  |  |
| **Wynagrodzenia**  |  |  |  |
| **Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia z tytułu wynagrodzeń** (składki z tytułu ubezpieczeń społecznych opłaconych ze środków pracodawcy, składki na fundusz pracy, składki na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych, [odzież ochronna](https://pl.wikipedia.org/wiki/Odzie%C5%BC_ochronna) i robocza, świadczenia rzeczowe związane z bezpieczeństwem i higieną pracy, szkolenie pracowników, dopłaty do okresowych biletów za dojazdy pracowników do pracy) |  |  |  |
| **Amortyzacja** |  |  |  |
| **Pozostałe koszty** (ubezpieczenia majątkowe, koszty krajowych i zagranicznych podróży służbowych, koszty reprezentacji i reklamy, wypłaty ryczałtów za używanie przez pracowników własnych samochodów dla celów służbowych) |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |
| Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych: |
|  |

|  |
| --- |
| **Rachunek zysków i strat**  |
| Na podstawie danych z tabel „prognoza przychodów ze sprzedaży” i „koszty” proszę przedstawić rachunek zysków i strat. |
| **Wyszczególnienie** | **Wartość w roku, w którym została założona działalność gospodarcza (n)** | **Rok (n+1)** | **Rok (n+2)** |
| **1.**Przychody  |
| * 1. Przychody z działalności gospodarczej, produkcyjnej, usługowej
 |  |  |  |
| * 1. Pozostałe przychody
 |  |  |  |
| **PRZYCHODY RAZEM**  |  |  |  |
| Koszty  |
| * 1. Zakupy towarów
 |  |  |  |
| * 1. Zakupy surowców, materiałów
 |  |  |  |
| * 1. Wynagrodzenia pracowników
 |  |  |  |
| * 1. Narzuty na wynagrodzenia
 |  |  |  |
| * 1. Czynsz
 |  |  |  |
| * 1. Transport
 |  |  |  |
| * 1. Energia, centralne ogrzewanie, gaz, woda
 |  |  |  |
| * 1. Usługi obce
 |  |  |  |
| * 1. Podatki lokalne
 |  |  |  |
| * 1. Reklama
 |  |  |  |
| * 1. Ubezpieczenie rzeczowe, majątkowe, OC działalności
 |  |  |  |
| * 1. Koszty administracyjne i koszty telekomunikacyjne
 |  |  |  |
| * 1. Leasing
 |  |  |  |
| * 1. Pozostałe koszty
 |  |  |  |
| * 1. Kredyt, odsetki od kredytu
 |  |  |  |
| * 1. Amortyzacja
 |  |  |  |
| **KOSZTY RAZEM** |  |  |  |
| 1. ZUS właściciela
 |  |  |  |
| 1. Zysk brutto (poz.1 – poz.2- poz.3)
 |  |  |  |
| 1. Podatek dochodowy
 |  |  |  |
| 1. Zysk netto (poz.4 – poz.5)
 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Źródła finansowania**Proszę poniżej przedstawić źródła finansowania przedsięwzięcia oraz finansowanie działalnościw pierwszych 2 latach funkcjonowania. |
|  |

**Tabela oceny (wypełnia oceniający)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii** | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia** |  | **40** |
| **Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym** |  | **22** |
| **Wykonalność ekonomiczno-finansowa**  |  | **12** |
| **Prognoza finansowa** |  | **6** |

*\*wypełnia członek Komisji Oceny Projektów*

Podsumowanie

|  |
| --- |
| *Proszę poniżej przedstawić wnioski wynikające z przedstawionych powyżej analiz oraz ewentualnie dodatkowe uwagi dotyczące projektu w zakresie nie ujętym we wcześniejszych tabelach.* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Kategorii i podkategorii**  | **Liczba punktów przyznana przez oceniającego**  | **Maksymalna liczba punktów**  |
| Operacyjność i kompletność  |  | **10** |
| **Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń** |   | **5** |
| **Całościowość opisu przedsięwzięcia** |  | **5** |

*\*wypełnia członek Komisji Oceny Projektów*

Jednocześnie oświadczam, że:

* nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WRPO 2014+, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie będzie stanowić wkładu własnego w innych projektach;
* nie zalegam w opłacaniu podatków oraz składek ZUS i przed zawarciem *Umowy o udzielenie wsparcia finansowego zawieranej pomiędzy Uczestnikiem projektu a Beneficjentem* zobowiązuję się dostarczyć Beneficjentowi zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu podatków oraz składek ZUS;
* działalność gospodarcza, na którą otrzymam środki, nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności;
* środki dotacji wydatkowane będą w celu sfinansowania wskazanych w biznesplanie kategorii wydatków, wyłącznie w kwotach netto (bez podatku VAT), zgodnie z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości oraz zaakceptowanym przez Beneficjenta przedmiotowym biznesplanem.

**………………………………. ………..…………………………………..**

***miejscowość, data czytelny podpis Wnioskodawcy***

1. Maksymalna kwota brutto nie przekracza 6-krotności przeciętnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa
w art. 2 ust. 1 pkt. 28 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kwota dotacji brutto pomniejszona o wartość wykazanego w biznesplanie podatku VAT. [↑](#footnote-ref-2)
3. Łącznie nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 28 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. [↑](#footnote-ref-3)