

Załącznik nr 1a do Regulaminu FPS - wzór wniosku dla istniejących PS/PES przekształcanych w PS**Wniosek o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca/miejsc pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym oraz w podmiocie ekonomii społecznej przekształcanym w PS**

Program Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

Priorytet 9 Włączenie i integracja EFS+

Nazwa Wnioskodawcy	
Wnioskowana kwota ogółem	
Wnioskowana kwota na utworzenie miejsc pracy: (liczba miejsc pracy x stawka jednostkowa zł)	
Wnioskowana kwota na utrzymanie miejsc pracy: w tym: - cały etat: liczba miejsc pracy x stawka jednostkowa zł = - ¾ etatu: liczba miejsc pracy x stawka jednostkowa zł = - ½ etatu: liczba miejsc pracy x stawka jednostkowa zł =	

Zgodnie z Regulaminem Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej (udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS/PES przekształcanym w PS oraz wsparcia reintegracyjnego) **wnoszę o przyznanie wsparcia finansowego w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie nowego miejsca pracy/nowych miejsc pracy dla osób, o**

których mowa w art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej oraz zobowiązuję się, w przypadku otrzymania wsparcia finansowego, do utworzenia nowego miejsca pracy/nowych miejsc pracy wskazanych w biznesplanie, stanowiącym integralną część wniosku.



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



BIZNESPLAN

A. INFORMACJE OGÓLNE

A.1	Dane przedsiębiorstwa społecznego	
	Pełna nazwa PS/PES	
	Forma prawna PS/PES	
	Adres siedziby	
	Dane kontaktowe przedsiębiorstwa społecznego	
	Telefon	
	Adres e-mail	
	Adres www	
	Osoba uprawniona do kontaktu	
	Imię i nazwisko oraz funkcja	
	Telefon	
	Adres e-mail	

B. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

B.1	<p>Charakterystyka przedsięwzięcia</p> <p><i>Proszę scharakteryzować krótko, czym zajmuje się PS/PES w sferze zarobkowej, informując jednocześnie o motywach związanych z chęcią zaangażowania nowego pracownika/pracowników, o co chce rozwinąć obecnie realizowane przedsięwzięcie. Jakie inne cele realizuje przedsiębiorstwo?</i></p>
------------	--



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



--

B.2	Wartość społeczna
<p><i>Proszę wskazać wartość społeczną przedsięwzięcia, szczególnie w kontekście reintegracji społeczno-zawodowej kwalifikujących się do tego pracowników, świadczenia usług społecznych jeżeli dotyczy to PS/PES oraz inną planowaną działalność społeczną.</i></p>	

B.3	Klasyfikacja działalności (proszę zaznaczyć właściwe)
Rodzaj działalności	<input type="checkbox"/> produkcja <input type="checkbox"/> handel <input type="checkbox"/> usługi
Klasa działalności PKD, w związku z którą podmiot ubiega się o wsparcie¹	
Czy utworzone miejsce pracy będzie odpowiadać kluczowym sferom rozwojowym wskazanym w Krajowym Programie Ekonomii Społecznej	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (jeśli tak, proszę poniżej wskazać jakiej): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zrównoważony rozwój <input type="checkbox"/> rozwój społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej <input type="checkbox"/> solidarność pokoleń

¹ Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, należy podać klasę PKD tej działalności, która wygeneruje największy przychód.

do 2030 r. Ekonomia Solidarności Społecznej?	<input type="checkbox"/> rozwój usług aktywnej integracji
---	---

B.4	Charakterystyka produktów/usług <i>W przypadku usług proszę wypisać wszystkie pozycje z zakresu usług i krótko je scharakteryzować. W przypadku produktów proszę wypisać wszystkie produkty wchodzące w skład asortymentu i krótko je scharakteryzować. Jeżeli asortyment produktów jest bardzo szeroki, proszę pogrupować je w rodziny produktów.</i>	
	Nazwa produktu/usługi	Charakterystyka produktu/usługi

B.5	Obszar prowadzonej działalności <i>Proszę podać obszar geograficzny na którym prowadzona będzie działalność. (np. Polska, woj. warmińsko-mazurskie, powiat, gmina)</i>

B.6	Pozwolenia, koncesje, licencje, sanepid itp. <i>Proszę wskazać czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp.</i>

	<p><i>Jeżeli tak, proszę wymienić jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie?</i></p> <p><i>Uwzględnić koszty związane z niezbędnymi opłatami w tym zakresie.</i></p> <p><i>Np. koncesja na sprzedaż alkoholu, pozwolenie sanepidu na sprzedaż żywności.</i></p>

B.7	<p>Stan przygotowań do uruchomienia nowych miejsc pracy</p> <p><i>Proszę w <u>podpunktach</u> wypisać jakie działania już podjęto w związku z planowanym przedsięwzięciem.</i></p>

B.8	<p>Posiadane zasoby</p> <p><i>Proszę w <u>podpunktach</u> wypisać posiadane zasoby własne, m.in. rzeczowe, finansowe, osobowe, partnerskie oraz doświadczenie, które zostaną zaangażowane, wniesione do przedsiębiorstwa.</i></p>

C. ZATRUDNIENIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM

C.1	<p>Struktura zatrudnienia w PS/PES obecnych pracowników na dzień składania biznesplanu</p>
Liczba pracowników ogółem:	
w tym:	



	Nazwa stanowiska	Forma zatrudnienia	Wymiar etatu
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

C.2 Charakterystyka osób planowanych do zatrudnienia w PS w ramach wsparcia finansowego na utworzenie miejsca pracy					
Liczba pracowników ogółem:					
w tym:					
	Nazwa stanowiska	Forma zatrudnienia	Wymiar etatu	Moment zatrudnienia	Zakres obowiązków (proszę wskazać, które z realizowanych obowiązków pracownika wymagają posiadania uprawnień i jakich)
1					
2					
3					
4					
5					
6					



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



7					
8					
9					
10					

D. PLAN WYTWARZANIA PRODUKTÓW / USŁUG

D.1	<p>Plan wytwarzania produktów/usług</p> <p><i>Proszę opisać etapy wdrożenia produktu lub usług razem z zaznaczeniem, przy którym z nich pojawią się nowe stanowiska pracy. Jeżeli produkty bądź usługi są z różnych segmentów można opisać je jako oddzielne etapy. Proszę również wskazać, które usługi/produkty są nowe bądź w jaki sposób stanowią rozbudowanie istniejących.</i></p>

E. PLAN MARKETINGOWY

E.1	Charakterystyka kluczowych klientów	
Rodzaj klienta (segment)	Szacunkowa liczba klientów /wraz z metodologią/ /dla pierwszego i drugiego roku działalności /	Charakterystyka potrzeb i możliwości klienta (segmentu)
	I rok: II rok:	

E.2	<p>Czy popyt na zaplanowany do wdrożenia produkt bądź usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?</p> <p><i>Sezonowość należy rozumieć jako występowanie okresów w roku, w których sprzedaż ze względu na popyt jest wyższa lub niższa (z powodów niezależnych od przedsiębiorstwa)</i></p>

E.3	<p>Kanały dystrybucji</p> <p><i>Proszę opisać kanały dotarcia do klienta, formę sprzedaży oraz działania promocyjne.</i></p>

E.4	Charakterystyka kluczowych konkurentów <i>Proszę dokonać charakterystyki kluczowych konkurentów, wskazując ich mocne i słabe strony, biorąc pod uwagę co najmniej przykładowe aspekty: wielkość, czas funkcjonowania na rynku, lokalizacja, oferta, ceny, działania promocyjne, potencjał, udział w rynku itp.</i>			
	Nazwa konkurenta i miejsce prowadzenia działalności	Mocne strony	Słabe strony	W jaki sposób zostanie zbudowana przewaga rynkowa bądź współpraca?

E.5	Charakterystyka kluczowych partnerów biznesowych w kontekście realizacji nowej usługi/produktu <i>(np. kontrahenci, dostawcy, podmioty współpracujące)</i>	
	Dane partnera biznesowego	Charakterystyka oraz wady i zalety jego oferty, formy współpracy, płatności itp.

F. PLAN STRATEGICZNY

F.1	Prognoza działania PS <i>Proszę opisać, w jaki sposób PS zamierza rozwijać się w najbliższych latach</i>
W drugim roku działalności	
W kolejnych latach	

F.2	Opis zagrożeń, które PS może napotkać zarówno zaraz po zatrudnieniu nowego pracownika/pracowników, jak i w dalszej perspektywie		
	<i>Proszę wypisać jakie czynniki mogą niekorzystnie wpłynąć na przedsięwzięcie, skupiając się szczególnie na kwestiach związanych z rynkiem na jakim działa, bądź zamierza działać przedsiębiorstwo (np. opóźnione płatności).</i>		
	Opis zagrożenia/ryzyka	Sposób zapobiegania zagrożeniom i ryzyku (jak postępować, aby się nie pojawiło)	Sposób minimalizowania skutków zagrożenia (jak postępować, jeżeli wystąpi)



F.3	Opis szans <i>Proszę wypisać w podpunktach dlaczego inicjatywa ma szansę na powodzenie, w jaki sposób powstała koncepcja działalności i jak zweryfikowano to na rynku.</i>

G. PLAN INWESTYCYJNY – zał. 2a (plik excel)

H. SYTUACJA EKONOMICZNO – FINANSOWA zał. 2a (plik excel)

Deklarowana druga forma zabezpieczenia dotacji przez podmiot (właściwe zaznaczyć):

- ☐ Poręczenia cywilnoprawne wniesione przez:
- i. osoby prawne – pod warunkiem dokonania oceny sytuacji finansowej w oparciu o dokumenty finansowe,
 - ii. jednostki samorządu terytorialnego – sytuacja finansowa jednostki samorządu terytorialnego nie podlega ocenie,
 - iii. osoby fizyczne – pod warunkiem dokonania oceny jej sytuacji finansowej, przy czym wymagane jest posiadanie przez tę osobę stałego źródła dochodów. Wiarygodność poręczyciela oceniana jest na podstawie jego sytuacji majątkowo-finansowej. W przypadku, gdy poręczyciel/le posiadają wspólnotę majątkową ze współmałżonkiem – weksel in blanco i deklaracja wekslowa muszą być podpisane również przez współmałżonka.

- ☐ poręczenie wekslowe (aval) na wekslu wystawionym przez Odbiorcę wsparcia,
- ☐ gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa,
- ☐ zastaw na prawach lub rzeczach,
- ☐ hipoteka,
- ☐ blokada rachunku bankowego,
- ☐ akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji.
- ☐ poręczenie bankowe
- ☐ inne zabezpieczenia określone w przepisach prawa cywilnego oraz inne nie opisane w przepisach prawa cywilnego np. przewłaszczenie na zabezpieczenie, przystąpienie do długu.

My, niżej podpisani, świadomi odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczamy, że przedstawione w biznesplanie dane są prawdziwe.

Lp.	Imię i nazwisko	Data	Podpis
Podpisy Zarządu:			
1			
2			
3			
4			

Załączniki do biznesplanu:

1. Harmonogram rzeczowo-finansowy wraz z planem inwestycyjnym oraz sytuacją ekonomiczno-finansową (zał. 2a do Regulaminu);

2. Oświadczenie o wysokości pomocy de minimis otrzymanej przez przedsiębiorcę w okresie ostatnich 3 lat;
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
4. Oświadczenie o braku podwójnego finansowania (zał. 7 do Regulaminu);
5. Sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy – jeśli dotyczy;
6. Pozytywna opinia pracownika OWES potwierdzająca ukończenie przez wnioskodawcę ścieżki szkoleniowo-doradczej przygotowującej do udziału w konkursie;
7.



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską

