**BIZNES PLAN**

projekt „OWES subregionu Centralno-Wschodniego 2024-2029”

realizowany w ramach Priorytetu VII Fundusze Europejskie dla społeczeństwa,   
Działania 7.1 Ekonomia społeczna   
Typ 1 Wzmocnienie sektora ekonomii społecznej   
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Spis treści

[1. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA 3](#_Toc165284958)

[3. ANALIZA SWOT 8](#_Toc165284959)

[4. ANALIZA RYZYKA 9](#_Toc165284960)

[5. MOŻLIWOŚĆ DYWERSYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI W OKRESIE 18 MIESIĘCY JEJ PROWADZENIA 10](#_Toc165284961)

[6. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI 10](#_Toc165284962)

[7. ZAŁĄCZNIKI 10](#_Toc165284963)

# CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

|  |
| --- |
| **Opis planowanej działalności** |
| * 1. Planowana nazwa/Nazwa podmiotu |
|  |
| * 1. Planowana forma prawna/Forma prawna podmiotu |
|  |
| * 1. Planowana data rozpoczęcia działalności lub data rozpoczęcia działalności (w przypadku działających podmiotów ekonomii społecznej) |
|  |
| * 1. Planowane miejsce prowadzenia działalności lub miejsce prowadzenia działalności (w przypadku działających podmiotów ekonomii społecznej) |
|  |
| * 1. **Oferta – przedmiot i zakres działalności** *Proszę opisać dotychczasową i planowaną  działalność, jej przedmiot i zakres, w tym rodzaj działalności oraz obecny potencjał kadrowy (jeżeli dotyczy).* |
|  |
| * 1. **Oferta – symbol główny PKD** *Proszę wskazać główny symbol PKD planowanej/wykonywanej działalności* |
|  |
| * 1. **Oferta – charakterystyka wprowadzanych/oferowanych produktów i/lub usług** *Proszę przedstawić charakterystykę wprowadzanych/oferowanych produktów i/lub usług, w szczególności w zakresie: Produkt/Usługa; Polityka cenowa; Sezonowość.* |
| *1.7.1 Produkt/Usługa – W jaki sposób różni się od produktu/usługi konkurencji, czy jest produktem/usługą nową na planowanym rynku, jak będzie przedstawiony i wyróżniony na rynku biorąc pod uwagę asortyment, jakość, markę, opakowanie, usługę, obsługę,* |
|  |
| *1.7.2 Polityka cenowa – Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową, podać informację w odniesieniu do głównych produktów/ usług/ towarów, uzasadnić jej wielkość w odniesieniu do sytuacji na rynku* |
|  |
| *1.7.3 Sezonowość – Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?* |
|  |
| * 1. **Analiza otoczenia – klienci** *Proszę scharakteryzować potencjalnych odbiorców produktów i/ lub usług oraz sposoby dotarcia do odbiorców. Proszę wskazać ilość potencjalnych klientów, w przypadku działających przedsiębiorstw posiadanych klientów, którzy będą korzystać z nowych produktów/usług. Do biznesplanu należy dołączyć deklaracje współpracy i/lub podpisane wstępne umowy na świadczenie usług.* |
|  |
| * 1. **Analiza otoczenia – rynek** *Proszę scharakteryzować i wskazać rynek na którym będzie się odbywała działalność, (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy). Proszę uwzględnić bariery wejścia na rynek, jego potencjał, dynamikę, okresowość, itp.* |
|  |
| * 1. **Analiza otoczenia – konkurencja** *Proszę opisać potencjalną konkurencję na rynku, w odniesieniu do rynku na którym będzie się odbywała działalność. Proszę uwzględnić cechy takie jak potencjał przedsiębiorstwa, pozycja i udział w rynku, wysokość cen, jakość produktów dystrybucji i promocji.* |
|  |
| * 1. **Dystrybucja** *Proszę opisać sposoby wejścia na rynek (kanały dystrybucji – sprzedaży usług/produktów) Jakimi kanałami dystrybucji sprzedawany będzie produkt* |
|  |
| * 1. **Promocja** *Proszę opisać sposób informowania klientów o usłudze/produkcie.* |
|  |
| * 1. **Kadra pracownicza - stanowiska pracy niezbędne do uruchomienia/rozwoju działalności** *Proszę wpisać nazwę planowanego stanowiska pracy, opisać minimalny zakres obowiązków, opisać minimalne kwalifikacje czy uprawnienia i doświadczenie, niezbędne na proponowanym stanowisku pracy.* |
| |  | | --- | | **Stanowisko 1 :** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  |      |  | | --- | | **Stanowisko 2:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  |      |  | | --- | | **Stanowisko 3:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  |      |  | | --- | | **Stanowisko 4:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  |      |  | | --- | | **Stanowisko 5:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  |      |  | | --- | | **Stanowisko 6:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  |      |  | | --- | | **Stanowisko 7:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  |      |  | | --- | | **Stanowisko 8:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  |      |  | | --- | | **Stanowisko 9:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  |      |  | | --- | | **Stanowisko 10:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  | |
| * 1. **Struktura zatrudnienia w planowanej działalności gospodarczej** *Proszę uzupełnić tabelę o wykaz planowanych do utworzenia stanowisk pracy oraz strukturę zaangażowania etatowego.* |
| **Wielkości etatów zaplanowane dla nowozatrudnionych osób w ramach prowadzonej działalności**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Stanowisko** | **Wielkość etatu w okresie 18 miesięcy** | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | 3. |  |  | | 4. |  |  | | 5. |  |  | | 6. |  |  | | 7. |  |  | | 8. |  |  | | 9. |  |  | | 10. |  |  | |
| * 1. **Kadra zarządzająca** *Proszę opisać kwalifikacje i doświadczenie osób, które będą zarządzały/zarządzają PS ze wskazaniem nazwy stanowiska oraz imiennym wskazaniem osoby.* |
| |  | | --- | | **Stanowisko 1:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  | | **Imię i nazwisko** | |  |      |  | | --- | | **Stanowisko 2:** | |  | | **Zakres obowiązków:** | |  | | **Kwalifikacje:** | |  | | **Doświadczenie:** | |  | | **Imię i nazwisko** | |  | |
| * 1. **Opis struktury zarządzania przedsiębiorstwem społecznym** *Proszę określić sposób zarządzania w przedsiębiorstwie społecznym i zależność danych stanowisk* |
|  |
| * 1. **Posiadane zasoby - nieruchomość** *Proszę opisać zaplecze lokalowe niezbędne do planowanej działalności i umieszczenia w nich nabywanych środków trwałych/urządzeń. Należy opisać wyposażenie, infrastrukturę tych pomieszczeń* oraz *określić formę dysponowania nieruchomością (własność, umowa dzierżawy / najmu na okres …)* *Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawo do nieruchomości lub inny dokument świadczący, że w momencie rozpoczęcia działalności wnioskodawca będzie posiadał lokal/nieruchomość.* |
|  |
| * 1. **Posiadane zasoby – inne**   *Proszę opisać posiadane przez siebie zasoby finansowe, techniczne , maszyny, urządzenia, środki transportu, wyposażenie itp.) lub inne (certyfikaty, licencje, własności niematerialne i prawne) oraz określić szacunkowo ich wartość. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane zasoby, np. ewidencja środków trwałych, umowy, itp.* |
|  |

1. KORZYŚCI SPOŁECZNE PRZEDSIĘWZIĘCIA

|  |
| --- |
| *Proszę opisać jakie korzyści społeczne przyniesie realizacja planowanego przedsięwzięcia. W odpowiedzi proszę odnieść się m.in.: do motywów wyboru branży, motywów założenia przedsięwzięcia, wskazać korzyści dla różnych grup, np.: założycieli, zatrudnionych, grup defaworyzowanych, otoczenia rynkowego, itp.* |
|  |

# ANALIZA SWOT

|  |
| --- |
| **Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa 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 podmiotu oraz szans i zagrożeń przed nim stojących, gdzie **„S”**  – to silne strony podmiotu w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, **„W”** – to słabe strony działania podmiotu, **„O”** – to szanse rozwoju, **„T”** – to trudności i bariery dla działania i rozwoju podmiotu: |
|  |
| |  |  | | --- | --- | | **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 podmiotu 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, Europy, świata. |
| 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. |
| **WNIOSKI**  *Proszę krótko opisać wnioski wynikające z analizy SWOT. Powinny one wynikać odpowiednio z porównania lewej i prawej strony tabeli, by móc wskazać sposób najpełniejszego wykorzystania mocnych stron i pojawiających się szans w celu zminimalizowania lub zmodyfikowania słabych stron oraz zagrożeń. Jednocześnie wnioski powinny dawać odpowiedź  w jaki sposób ograniczyć słabe strony i skutki rozpoznanych i nazwanych zagrożeń.* |
|  |

# ANALIZA RYZYKA

*Proszę zidentyfikować ryzyka związane z prowadzeniem planowanej działalności oraz zaproponować działania służące jego przeciwdziałaniu i ograniczaniu.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ryzyko związane z prowadzeniem działalności:** | **Działania służące jego przeciwdziałaniu i ograniczaniu:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# MOŻLIWOŚĆ DYWERSYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI W OKRESIE 18 MIESIĘCY JEJ PROWADZENIA

|  |
| --- |
| *Proszę określić możliwość dywersyfikacji działalności w okresie 18 miesięcy jej prowadzenia.* |
|  |

# KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI

*Proszę wypełnić tabelę zgodnie z Harmonogramem rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kwota wydatków ogółem** | **W ramach dofinansowania** | **W ramach środków własnych**  **i/lub innych źródeł** |
| Środki niezbędne do utworzenia planowanych miejsc pracy |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Wyszczególnienie środków własnych i/lub innych źródeł* |
|  |

# ZAŁĄCZNIKI

1. Prognoza przychodów z planowanej działalności
2. Analiza przewidywanych efektów ekonomicznych planowanego przedsięwzięcia
3. Harmonogram rzeczowo – finansowy
4. Harmonogram wsparcia finansowego na utrzymanie miejsc pracy