

Centrum kompetencyjne „ENTER Jastrzębie”
Projekt finansowany ze środków Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój.

BIZNESPLAN

Dokument ten musi być wypełniony elektronicznie.

NR BIZNESPLANU: (wpisuje EBI)

I. DANE UCZESTNIKA

Dane osobowe	
1. Nazwisko i imię	
2. Miejsce zamieszkania	
3. Telefon:	
4. Email:	
5. Adres do korespondencji:	
6. Wykształcenie zawód lub szkoła z kierunkiem	
7. Dodatkowe kwalifikacje (ukończone kursy, szkolenia)	
8. Informacja o aktualnej lub wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej* - rodzaj działalności gospodarczej - okres prowadzenia działalności gospodarczej - ewentualne przyczyny rezygnacji (*) jeśli dotyczy	

II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Opis planowanego przedsięwzięcia	
1. Nazwa firmy/projektu:	
2. Planowana data rozpoczęcia działalności/realizacji projektu	
3. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)	
4. Miejsce prowadzenia działalności	
5. Forma organizacyjno-prawna planowanego przedsięwzięcia	
6. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym	
7. Źródła finansowania (<i>gotówka, kredyt, pożyczka, inne – jakie?</i>)	
8. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia - opis działalności będącej przedmiotem planowanego przedsięwzięcia (przedmiot i zakres działalności) - motywy założenia przedsiębiorstwa/projektu - krótkie uzasadnienie wyboru przedsięwzięcia	
9. Działania podjęte na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej - uzyskane niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty (należy dołączyć stosowne dokumenty) - odbycie szkoleń - przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami) - inne	

<p>10. Posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej</p> <ul style="list-style-type: none"> - maszyny i urządzenia (należy wymienić) - środki transportu (należy wymienić) - inne (należy wymienić) 	
<p>11. Czy wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia? Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności?</p>	
<p>12. Plan zatrudnieniowy. Czy wnioskodawca planuje zatrudnianie pracowników w pierwszym roku działalności? Jeśli tak, jaka byłaby to forma zatrudnienia? Ile osób wnioskodawca planuje zatrudnić i na jaką część etatu? Kiedy nastąpiłoby zatrudnienie?</p>	

III. PLAN MARKETINGOWY

Opis produktu / usługi oraz konkurencji	
<p>1. Opis produktu / usługi.</p>	
<p>2. Główni, potencjalni odbiorcy produktu lub usług (<i>charakterystyka wskazująca kim będą nabywcy produktów i usług, czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie było opłacalne</i>). Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym).</p>	
<p>3. Charakterystyka konkurencji (<i>czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością i czy stanowią one zagrożenie dla planowanego przedsięwzięcia</i>).</p>	

<p>4. W jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu? <i>(należy podać w jaki sposób produkt różni się od produktów / usług konkurencji)</i>. Czy jest to nowy produkt na rynku? Wypisz zalety</p>	
<p>6. Czy planowana działalność jest innowacyjna? <i>(Czy produkty/usługi są nowością na rynku lub udoskonaleniem już istniejących dzięki wykorzystaniu nowoczesnych technologii i nowatorskich rozwiązań?)</i></p>	

Charakterystyka rynku	
<p>7. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport?</p>	
<p>8. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usług?</p>	
<p>9. Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?</p>	

Analiza 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:

- 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.
- 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.
- 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, 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.

Dystrybucja i promocja	
11. Proponowane sposoby wejścia na rynek: - jakie metody, narzędzia będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług, w jaki sposób klienci będą informowani o produktach / usługach? - Proszę opisać formę promocji, propozycje kampanii reklamowych	

IV. PROGNOZA PRZYCHODÓW Z PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI w wartości netto/brutto*

Czy będziesz płatnikiem VAT?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------	------------------------------

*Vatowcy wskazują rozliczenia w wartości netto. Pozostali w brutto.

Lp.	Produkt/ usługa	Rocznie (I rok działalności)		Kwartał I		Kwartał II		Kwartał III		Kwartał IV	
		Ilość	Wartość sprzedaży	Ilość	Wartość sprzedaży	Ilość	Wartość sprzedaży	Ilość	Wartość sprzedaży	Ilość	Wartość sprzedaży
	SUMA										

Komentarz (jeśli potrzebujesz coś wyjaśnić)

.....

.....

.....

V. ANALIZA PRZEWIDYWANYCH EFEKTÓW EKONOMICZNYCH PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Rachunek zysków i strat						
Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane						
Pozycja	Rok w którym została założona działalność gospodarcza (n)					Rok n+1
	ogółem	I kwartał	II kwartał	III kwartał	IV kwartał	
PRZYCHODY (netto/brutto*):						
1.1 z działalności handlowej						
1.2 z działalności produkcyjnej						
1.3 z działalności usługowej						
1.4 inne (należy wymienić inne przychody)						

1. RAZEM PRZYCHODY						
Koszty (netto/brutto*):						
2.1 zakupy towarów/materiałów						
2.2 wynagrodzenie pracowników z narzutami						
2.3 czynsz +media						
2.4 transport						
2.5 zakupy na potrzeby firmy						
2.6 reklama						
2.7 inne koszty						
2. RAZEM KOSZTY						
3. KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODÓW						
4. ZUS właściciela						
5. ZYSK BRUTTO (1-3-4)						
6. PODATEK DOCHODOWY						
7. ZYSK NETTO (5-6)						

Komentarz

VI. PLAN ZAKUPÓW NIEZBĘDNYCH DO INWESTYCJI

I.p	Nazwa kosztu	Uzasadnienie potrzeby	Koszt zakupu

Dodatkowe wyjaśnienia:

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu ENTEROWY BIZNES PLAN, jego promocji i ogłoszenia wyników.
2. Oświadczam, że jestem aktualnie mieszkańcem/mieszkanką Jastrzębia-Zdroju.
3. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem konkursu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU