

Załącznik nr 9 do Regulaminu Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej
- Biznesplan nowoutworzonego przedsiębiorstwa społecznego

BIZNESPLAN

Nowoutworzonego przedsiębiorstwa społecznego
Regionalny Program Operacyjny Warmia i Mazury na lata 2014-2020
Poddziałanie 11.3.1 Wsparcie przedsiębiorczości społecznej

Nazwa Grupy Inicjatywnej:	
Wnioskowana kwota dotacji dla przedsiębiorstwa społecznego:	

**Zawartość biznesplanu (tabele) można rozszerzać dostosowując do konkretnych potrzeb.
Nie należy zmieniać układu ani treści.
Opisy powinny być konkretne i rzeczowe.**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020

Wnoszę o przyznanie bezzwrotnego wsparcia finansowego na:

utworzenie nowych miejsc pracy w nowoutworzonym/

w podmiocie ekonomii społecznej przekształcanym w przedsiębiorstwo społeczne¹, w celu sfinansowania i utworzenia nowych trwałych i stabilnych miejsc pracy dla osób, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 Wytucznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014- 2020 i spełniających kryteria określone w Rozdziale IV Regulaminu Świadczenia Usług Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w Nidzicy na utworzenie nowego miejsca pracy w nowych lub istniejących przedsiębiorstwach społecznych bądź w podmiotach ekonomii społecznej, pod warunkiem przekształcenia tych podmiotów w przedsiębiorstwo społeczne

oraz zobowiązuję się, w przypadku otrzymania bezzwrotnego wsparcia finansowego, do utworzenia nowych miejsc pracy dla osób wskazanych w **Biznesplanie**.

Całkowity koszt inwestycji określony w biznesplanie wynosi PLN.

Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi PLN, co stanowi % całkowitych wydatków na realizację przedsięwzięcia.

Uzasadnienie potrzeby korzystania ze wsparcia finansowego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

A. INFORMACJE OGÓLNE

A.1.	Dane nowoutworzonego przedsiębiorstwa społecznego
Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego	
Forma prawna powstającego przedsiębiorstwa społecznego	
Planowany adres siedziby	
Planowana data uruchomienia (rejestracji, aktualizacji wpisu w KRS) przedsiębiorstwa społecznego	
Dane kontaktowe przedsiębiorstwa społecznego	
Telefon	
Adres e-mail	
Adres www	
Osoba uprawniona do kontaktu	
Imię i nazwisko oraz funkcja	
Telefon	
Adres e-mail	



OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W NIDZICY



A.2. Pracownicy przedsiębiorstwa społecznego ²						
Lp.	Imię	Nazwisko	Adres	telefon	e-mail	Status w projekcie „OWES w Nidzicy”, („Uczestnik projektu” lub członek „Grupy Inicjatywnej”)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

² Wszyscy zatrudniani pracownicy przedsiębiorstwa społecznego wnoszący o dotację, składają życiorysy zawodowe stanowiące załącznik do biznesplanu.



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W NIDZICY



10.						
A.3.	Osoby prawne tworzące przedsiębiorstwo społeczne³					
Lp.	Nazwa osoby prawnej	Adres siedziby	Imię i nazwisko osoby kontaktowej	Funkcja w organach osoby prawnej	e-mail	telefon
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

³ Wypełniają tylko osoby prawne ubiegające się o dotację.



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

B. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

B.1. Charakterystyka przedsięwzięcia

Proszę scharakteryzować krótko czym zajmować ma się powstające przedsiębiorstwo społeczne w sferze zarobkowej, informując jednocześnie o motywach wyboru tego rodzaju działalności/branży.

Uzasadnienie wyboru formy organizacyjnej

Proszę wskazać wartość społeczną planowanego przedsięwzięcia. Należy skupić się na realizacji celów, dla których powoływane jest przedsiębiorstwo społeczne, zwłaszcza w kontekście reintegracji społeczno-zawodowej członków grupy/pracowników.

B.2.

Rodzaj działalności
/proszę zaznaczyć/

- ☐ produkcja
- ☐ handel
- ☐ usługi

B.3.	Przedmiot i zakres działalności <i>Przed ustaleniem kodu PKD należy zapoznać się z Załącznikiem nr 17 do Regulaminu Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej, zawierającym wykaz działalności wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania/</i>	
	Działalność zarobkowa podstawowa /zgodnie z PKD/	
	Działalność zarobkowa inna /zgodnie z PKD/	

B.4.	Obszar prowadzonej działalności <i>Proszę podać obszar geograficzny na którym prowadzona będzie działalność. (np. Polska, woj. Warmińsko-Mazurskie, powiat działdowski, gmina Działdowo)</i>

B.5.	Forma prowadzenia rozliczeń	
	Sposób prowadzenia księgowości	<input type="checkbox"/> pełna księgowość <input type="checkbox"/> uproszczona księgowość
	Sposób rozliczania podatku VAT	<input type="checkbox"/> podatnik VAT od początku prowadzenia działalności <input type="checkbox"/> z wyboru <input type="checkbox"/> z obowiązków nałożonych przepisami krajowymi (Ustawa o VAT) <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo nie planuje rejestracji jako podatnik VAT, za wyjątkiem sytuacji wynikających z przepisów krajowych (Ustawa o VAT)

B.6. Pozwolenia, koncesje, licencje, sanepid itp.

Proszę wskazać czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji, itp.
Jeżeli tak, proszę wymienić jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie?
Uwzględnić koszty związane z niezbędnymi opłatami w tym zakresie.
Np. koncesja na sprzedaż alkoholu, pozwolenie sanepidu na sprzedaż żywności, badania pracowników.

B.7. Stan przygotowań do podjęcia działalności gospodarczej Proszę w podpunktach wypisać, jakie działania już podjęto w związku z planowanym przedsięwzięciem..

B.8. Posiadane zasoby Proszę w podpunktach wypisać posiadane zasoby własne, m.in. rzeczowe, finansowe i inne, które zostaną wniesione do przedsiębiorstwa.

C. ZATRUDNIENIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM

C.1. Charakterystyka osób zatrudnianych w przedsiębiorstwie społecznym

Liczba pracowników ogółem:			
w tym:	Imię i nazwisko:		
liczba osób uprawnionych do otrzymania dotacji:		1	
		2	
		3	
		4	
		5	
		6	
		7	
		8	
		9	
		10	

C.2.	Struktura zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym⁴ <i>Uwzględniając wymagania projektowe, proszę wypisać liczbę umów, ich rodzaj, wymiar, okres, wysokość wynagrodzenia ze wszystkimi nakładami, planowany zmiany w pierwszym roku działalności – dotyczy pracowników, na których przysługuje dotacja na stworzenie miejsca pracy. Ponadto, proszę uwzględnić ilość umów i wielkość zaangażowania innych pracowników przedsiębiorstwa.</i>		
Umowa o pracę	Pracownicy dotacyjni: Inni:		
Umowa cywilno-prawna	Inni:		
Inne, jakie? <i>np. spółdzielcza umowa o pracę</i>	Pracownicy dotacyjni: Inni:		

C.3.	Struktura organizacyjna przedsiębiorstwa społecznego <i>Proszę w podpunktach wypisać zakres obowiązków danego pracownika przedsiębiorstwa. Obowiązki te powinny być powiązane z posiadanymi przez tą osobę kompetencjami, a także obrazować ilość pracy względem wymiaru zatrudnienia.</i>
-------------	--

Nazwa stanowiska/ funkcja w organach	Wymiar i sposób	Imię i nazwisko	Zakres obowiązków <i>/proszę wypisać w podpunktach/</i>
---	--------------------	-----------------	--

⁴ Proszę uwzględnić zapisy regulaminu dotyczące wymogów związanych z zatrudnieniem pracowników.

przedsiębiorstwa społecznego ⁵	zatrudnienia		/proszę wskazać też, które z realizowanych obowiązków pracownika wymagają posiadania uprawnień i jakich/
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—

Kwalifikacje i uprawnienia zawodowe		
C.4. Proszę wskazać, którzy z pracowników <u>wymagają</u> uzupełnienia/podniesienia kwalifikacji zawodowych oraz wskazać rodzaj kursu, szkolenia		
Imię i nazwisko pracownika przedsiębiorstwa społecznego	Rodzaj kursu, szkolenia	
	Obligatoryjne/niezbędne do rozpoczęcia pracy przez kandydata do zatrudnienia, planowany termin realizacji kursu/szkolenia wraz z niezbędnym egzaminem oraz planowane finansowanie	Fakultatywne, planowane do realizacji przez Grupę, które pozwolą podnieść jakość oferowanych usług.

⁴ Jeżeli takową posiada. W zakresie obowiązków uwzględniamy również obowiązki, za które dana osoba będzie odpowiadała w związku z pełnieniem tej funkcji.

D. PLAN TECHNOLOGICZNY

D.1.	<p>Proces wytworzenia produktów / usług</p> <p>Proszę opisać, w jaki sposób będzie przebiegało wytworzenie produktu lub świadczenie usługi – opis technologii, etapów, niezbędnych zasobów. W opisie tym proszę uwzględnić role i obowiązki pracownicze każdego z pracowników przedsiębiorstwa społecznego. Jeżeli asortyment produktów jest bardzo szeroki, opisu technologicznego można dokonać w odniesieniu do rodziny produktów. Dodatkowo proszę zaznaczyć, jakie aspekty procesu są najistotniejsze z punktu widzenia końcowej jakości produktu/usługi.</p> <p>Jeżeli Wnioskodawca planuje prowadzić działalność w więcej niż w jednym obszarze należy opisać i scharakteryzować każdy obszar oddzielnie.</p>

E. PLAN MARKETINGOWY

E.1.	<p>Charakterystyka asortymentu produktów / zakresu usług</p> <p>W przypadku usług proszę wypisać wszystkie pozycje z zakresu usług i krótko je scharakteryzować.</p> <p>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.</p>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nazwa produktu/usługi</th> <th>Charakterystyka produktu/usługi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nazwa produktu/usługi	Charakterystyka produktu/usługi										
Nazwa produktu/usługi	Charakterystyka produktu/usługi												



E.2.

Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, proszę opisać, na czym będzie polegało zjawisko sezonowości w odniesieniu do działalności przedsiębiorstwa i w jaki sposób przedsiębiorstwo będzie sobie z nim radziło.

Sezonowość należy rozumieć jako występowanie okresów w roku, w których sprzedaż ze względu na popyt jest wyższa lub niższa. (z powodów niezależnych od przedsiębiorstwa)

E.3. 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.4.**Rodzaje działań promocyjnych**

Nazwa	Charakterystyka narzędzia / sposobu i informacja do kogo jest adresowany.
-------	---



narzędzia / sposobu informacji i promocji ⁶	

E.5. Charakterystyka sprzedaży

Proszę opisać kanały dystrybucji i formy sprzedaży (np. miejsce, sprzedaż bezpośrednia, pośrednia, płatności gotówkowe lub inne, wysyłkowa, na miejscu).

E.6.	Charakterystyka kluczowych konkurentów /należy dokonać analizy w każdym obszarze planowanej działalności/ Proszę dokonać oceny produktów/ usług konkurentów w skali od 1 (ocena najniższa) do 10 (ocena najwyższa) w porównaniu do własnych produktów/usług. Należy wstawić oceny w kolumnach 2, 3, 4 oraz wyliczyć średnią w kolumnie 5. W wierszu poniżej proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach w odniesieniu do kryteriów oceny konkurentów, tj. jakości, cen i reklamy.				
	Nazwa	Jakość	Cena	Reklama/promocja	Średni wynik
	Oferta Przedsiębiorstwa społecznego				

⁶ Sposoby te powinny wynikać z założeń przyjętych w tabeli E.3 tego formularza.

Konkurent 1				
Nazwa:				
Konkurent 1				
Opis:				
Konkurent 2				
Nazwa:				
Konkurent 2				
Opis:				
Konkurent 3				
Nazwa:				
Konkurent 3				
Opis:				
Konkurent N				
Nazwa:				
Konkurent N				
Opis:				
Proszę uzasadnić powyższe oceny				

E.7.	Reakcja konkurencji na pojawienie się oferty przedsiębiorstwa społecznego <i>/proszę opisać potencjalne działania swoich konkurentów na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenia produktu (usługi) na rynek? Czy dokonają oni obniżenia cen swoich produktów (usług), czy uruchomią dodatkową akcję promocyjną, a może zachowają się w jeszcze inny sposób? Jaka będzie wtedy reakcja przedsiębiorstwa społecznego?</i>
-------------	--

E.8. Polityka cenowa przedsiębiorstwa społecznego			
Nazwa produktu / usługi ⁷	j.m.	Planowana cena w pierwszym roku działalności	Sposób kalkulacji ceny

E.9. Charakterystyka kluczowych kontrahentów	
Dane kontrahenta /kluczowi dostawcy/	Charakterystyka kontrahenta, oraz wady i zalety jego oferty, formy współpracy, płatności itp.

⁷ Kolumna powinna być spójna z tabelą E.1 tego formularza.

--	--

F. PLAN STRATEGICZNY

F.1. Prognoza działania przedsiębiorstwa społecznego	
Proszę opisać, w jaki sposób przedsiębiorstwo zamierza rozwijać się w najbliższych latach	
w drugim roku działalności	
po dwóch latach działalności	

F.2. Opis zagrożeń, które przedsiębiorstwo może napotkać zarówno w początkowej fazie działalności, jak i w dalszej perspektywie. Proszę wypisać, jakie czynniki mogą niekorzystnie wpłynąć na przedsięwzięcie, skupiając się szczególnie na kwestiach związanych z rynkiem na jakim zamierza działać przedsiębiorstwo. (np. opóźnione płatności)		
Opis zagrożenia / ryzyka	Sposób zapobiegania zagrożeniom i ryzyku (jak postępować, aby nie się nie pojawiło)	Sposób minimalizowania skutków zagrożenia (jak postępować, jeżeli wystąpi)



F.3.	Opis szans
	Proszę wypisać w podpunktach czynniki sprzyjające inicjatywie, skupiając się w szczególności na kwestiach związanych z rynkiem, na jakim zamierza działać przedsiębiorstwo.

G. PLAN INWESTYCYJNY

UWAGA:

Przy wypełnianiu tabeli należy mieć na uwadze limity określone dla każdej kategorii wydatków, wskazane w Rozdziale VI. pkt. 10-13.



G.1. Kalkulacja kosztów									
Lp.	Rodzaj wydatku	Opis / specyfikacja /należy wypisać parametry techniczne i wskazać, czy sprzęt jest używany czy nowy/	Jedn. miary	Liczba /ilość	Cena jedn. netto /w zł/	Razem netto /w zł/	VAT	Razem brutto /w zł/	Źródło finansowania D – dotacja WW – wkład własny INNE – jakie
1.	Opłaty urzędowe i inne związane z rejestracją przedsiębiorstwa społecznego						0,00		
1.1.									
2.	Wartości niematerialne i prawne								
2.1.									
2.2.									
...									
...									
3.	Aktywa trwałe								
3.1.									
3.2.									
...									
4.	Wyposażenie								
4.1.									
4.2.									
5.	Prace remontowe i budowlane ⁸								
5.1.									
5.2.									
...									
...									
6.	Środki obrotowe								
6.1.									
6.2.									
...									
....									
Razem:									
						w tym:			
							Dotacja		
							Wkład własny		
							Inne – jakie?		

⁸ Do biznesplanu należy dołączyć kosztorys planowanych prac remontowych i budowlanych oraz umowę własności lub najmu/użyczenia lokalu, w którym mają być wykonane prace, na okres co najmniej 12 miesięcy.

G.2. Uzasadnienie zakupu wartości niematerialnych i prawnych
**G.3. Uzasadnienie zakupu aktywów trwałych
/w szczególności należy uzasadnić zakup pojazdów/**
**G.4. Opis lokalu, w którym planowane są wydatki na prace remontowe i budowlane oraz uzasadnienie konieczności przeprowadzenia tych prac
/lokalizacja, prawo do lokalu, uregulowania w okresie korzystania z lokalu, umowy przedwstępne, konieczność uzyskania pozwolenia na budowę lub zgłoszenia prac budowlanych, komu planuje się powierzenie wykonania tych prac itp./**
G.5. Uzasadnienie zakupu środków obrotowych

H. SYTUACJA EKONOMICZNO – FINANSOWA

H.1. Prognoza sprzedaży w pierwszym i drugim roku działalności				
<p>Proszę podać wielkość / ilość sprzedaży produktów / usług w kolejnych okresach pierwszego roku działalności <u>począwszy od dnia jej rozpoczęcia oraz w drugim roku działalności</u>.</p> <p>Katalog produktów/usług powinien być spójny z tabelą E.1 tego formularza.</p>				
Produkt/usługa	j.m.	1 – 6 miesiąc	7 – 12 miesiąc	Drugi rok działalności

H.2. Prognoza cen w pierwszym i drugim roku działalności				
<p>Proszę określić poziom planowanych cen produktów/ usług w kolejnych okresach pierwszego roku działalności <u>począwszy od dnia jej rozpoczęcia oraz w drugim roku</u>.</p> <p>Należy uwzględnić wszystkie pozycje wymienione w tabeli H.1.</p>				
Produkt/usługa	j.m.	1 – 6 miesiąc	7 – 12 miesiąc	Drugi rok działalności

H.3.	Prognoza przychodów w pierwszym i drugim roku działalności			
<p>Proszę określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów/usług. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli H.1. oraz H.2. ($H.3. = H.1. \times H.2.$)</p> <p>Należy uwzględnić wszystkie pozycje wymienione w tabeli H.1.</p>				
Produkt/usługa	j.m.	1 – 6 miesiąc	7 – 12 miesiąc	Drugi rok działalności
RAZEM PRZYCHODY ZE SPRZEDAŻY				
Jakie są warunki płatności (podać w % przychodów)				
Sprzedaż za gotówkę				
Płatność w terminie 14 dni				
Płatność w terminie 30 dni				
Termin płatności dłuższy niż 30 dni				
W jaki sposób przedsiębiorstwo utrzyma płynność finansową w przypadku odroczonej terminów płatności?				

H.4. Prognoza kosztów w pierwszym i drugim roku działalności			
Proszę określić poziom planowanych kosztów działalności w kolejnych okresach pierwszego roku działalności poczynając od dnia jej rozpoczęcia oraz w drugim roku.			
Koszty działalności	1 – 6 miesiąc	7 – 12 miesiąc	Drugi rok działalności
1.1 Amortyzacja			
1.2 Zużycie materiałów i energii			
1.3 Usługi obce			
1.4 Podatki i opłaty			
1.5 Wynagrodzenia netto			
1.6 Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia			
1.7 Pozostałe koszty rodzajowe			
1.8 Wartość sprzedanych towarów			
RAZEM KOSZTY			
Objaśnienia			
Proszę poniżej opisać objaśnienia dla poszczególnych pozycji kosztowych (jeżeli tego wymagają).			

H.5.	Rachunek zysków i strat		
Pozycja	Pierwszy rok prowadzenia działalności gospodarczej ⁹	Rok kolejny	
A. Przychody ogółem (brutto), w tym:			
1.1. sprzedaż produktów i usług			
1.2. pozostałe przychody			
B. Koszty ogółem (brutto):			

⁹ Pełen rok kalendarzowy, poczynając od dnia rozpoczęcia działalności

2.1 amortyzacja		
2.2 materiały i energia		
2.3 wynagrodzenia i pochodne		
2.4 zakup usług		
2.5 koszty finansowe (np. odsetki)		
2.6 sprzedaż towarów w cenie nabycia		
2.7 podatki		
2.8 pozostałe koszty		
2.9 straty nadzwyczajne		
C. Dochód (strata) brutto: A - B		
D. Podatek dochodowy		
E. Zysk netto		
Objaśnienia Proszę poniżej opisać objaśnienia dla poszczególnych pozycji z rachunków zysków i strat (jeżeli tego wymagają).		

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

- a. Poręczenie wekslowe wniesione przez:
 - I. osoby prawne, spółki prawa handlowego nieposiadające osobowości prawnej – sytuacja finansowa badana jest na podstawie dokumentów finansowych, z zastrzeżeniem lit. b, c;
 - II. jednostki samorządu terytorialnego – sytuacja finansowa nie podlega ocenie;
 - III. jednostkę prowadzącą Fundusz Poręczeniowy;
 - IV. osoby fizyczne – w tym przypadku wymagane jest stałe źródło dochodów. Wiarygodność poręczyciela jest oceniana na podstawie jego sytuacji majątkowo-finansowej. W przypadku, gdy poręczyciel/e posiadają wspólnotę majątkową ze współmałżonkiem – weksel in blanco i deklaracja wekslowa muszą być podpisane również przez małżonka, jako poręczyciela wekslowego.
- b. przeniesienie własności rzeczy ruchomej (przewłaszczenie) na zabezpieczenie;
- c. przelew (cesja) wierzytelności na zabezpieczenie;
- d. przelew (cesja) praw z umowy ubezpieczenia składników majątku;
- e. gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa;
- f. zastaw na prawach i rzeczach;
- g. hipoteka na:
 - I. prawie własności nieruchomości;
 - II. prawie współwłasności nieruchomości;
 - III. prawie użytkowania wieczystego nieruchomości;
 - IV. spółdzielczym własnościowym prawie do lokalu mieszkalnego, lokalu użytkowego lub domu albo domu

- jednorodzinne w spółdzielni mieszkaniowej;
- V. prawie odrębnej własności lokalu;
 - h. blokada rachunku bankowego;
 - i. akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji.

Operator ma prawo niezaakceptowania wybranych przez PS form zabezpieczeń i przedstawienia innych form, które zostaną uznane, jako ostateczne. Niezaakceptowanie zabezpieczenia może nastąpić w przypadku, gdy wybrana forma zabezpieczenia nie pokrywa w całości zobowiązań (przyznanej dotacji). W tym przypadku realizator projektu ma prawo zaproponować dodatkowe zabezpieczenie z w/w katalogu.

My, niżej podpisani, świadomi odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczamy, że przedstawione w biznesplanie dane są prawdziwe¹⁰.

Lp.	Imię i nazwisko	Data	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Załączniki do biznesplanu:

1. Życiorysy zawodowe pracowników przedsiębiorstwa społecznego

¹⁰ W tym miejscu należy złożyć podpisy przez wszystkie osoby wymienione w części nr A2 lub A3.

2.
3.

Załącznik nr 1 do Biznesplanu
- Życiorysy zawodowe pracowników przedsiębiorstwa społecznego

Życiorys należy powielić dla każdego pracownika

ŻYCIORYS ZAWODOWY

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Funkcja w organach przedsiębiorstwa:
5. Wykształcenie:

Instytucja, okres	Uzyskane stopnie lub dyplomy:

6. Doświadczenie zawodowe

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Miejsce	Firma	Stanowisko
od ... do ...			
Opis obowiązków:			

Opis obowiązków:			
Opis obowiązków:			
Opis obowiązków			
Opis obowiązków			
Opis obowiązków			

7. Tematyka ukończonych szkoleń, kursów związanych ze sprawowaną w funkcję/stanowiskiem w przedsiębiorstwie społecznym:

8. Kluczowe kwalifikacje:

9. Dodatkowe informacje: