

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

BIZNESPLAN

istniejącego 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 istniejącym przedsiębiorstwie społecznym, w celu sfinansowania i utworzenia nowych trwałych i stabilnych miejsc pracy dla osób, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 Wytycznych 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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A. INFORMACJE OGÓLNE

A.1.	Dane przedsiębiorstwa społecznego
Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego	
Forma prawna przedsiębiorstwa społecznego	
Adres siedziby	
Dane kontaktowe przedsiębiorstwa społecznego	
<i>Telefon</i>	
<i>adres e-mail</i>	
<i>adres www</i>	
Osoba uprawniona do kontaktu	
<i>imię i nazwisko oraz funkcja</i>	
<i>Telefon</i>	
<i>adres e-mail</i>	

B. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

B.1.	Charakterystyka przedsięwzięcia
<p>Proszę scharakteryzować krótko, czym zajmuje się przedsiębiorstwo społeczne 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? Na końcu proszę wypisać cele społeczne, w obszarze których działa przedsiębiorstwo społeczne.</p>	

B.2.	Rodzaj działalności <i>/proszę zaznaczyć/</i>	<input type="checkbox"/> produkcja <input type="checkbox"/> handel <input type="checkbox"/> usługi
-------------	---	--

B.3.	Przedmiot i zakres działalności	
	Działalność zarobkowa podstawowa <i>/zgodnie z PKD/</i>	
	Działalność zarobkowa inna <i>/zgodnie z PKD/</i>	

B.4.	Obszar prowadzonej działalności <i>Proszę podać obszar geograficzny, na którym prowadzona jest 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"/> przedsiębiorstwo jest podatnikiem VAT <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo nie jest podatnikiem VAT <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo planuje zarejestrować się jako podatnik VAT <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo nie planuje zarejestrować się jako podatnik VAT

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

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

B.7.	Stan przygotowań do podjęcia pracy przez nowego pracownika/pracowników. Proszę <u>w podpunktach</u> wypisać, jakie działania już podjęto w związku z planowanym przedsięwzięciem.

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

C. ZATRUDNIENIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM

C.1. Charakterystyka zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym			
Obecna liczba pracowników:			
Pracownicy, którzy zostaną zatrudnieni w przedsiębiorstwie społecznym dzięki otrzymanej dotacji:	Imię i nazwisko:		
liczba osób uprawnionych		1	

do otrzymania dotacji:	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	

C.2.	Podstawa pracy pracowników planowanych do zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym¹ <i>Uwzględniając wymagania projektowe, proszę wypisać liczbę umów, ich wymiar, od kiedy, wysokość wynagrodzenia ze wszystkimi nakładami, planowane zmiany w pierwszym roku działalności/</i>
Umowa o pracę	
Umowa o pracę spółdzielczą	

C.3.	Struktura organizacyjna przedsiębiorstwa społecznego Proszę w podpunktach wypisać zakres obowiązków danego pracownika, który zostanie zatrudniony w przedsiębiorstwie dzięki otrzymanej dotacji. Obowiązki te powinny być możliwie powiązane z posiadanymi przez tą osobę kompetencjami, a także obrazować ilość pracy względem wymiaru zatrudnienia.		
Nazwa stanowiska/ funkcja w organach przedsiębiorstwa społecznego ²	Wymiar i sposób zatrudnienia	Imię i nazwisko	Zakres obowiązków /proszę wypisać w podpunktach/ /proszę wskazać też, które z realizowanych obowiązków pracownika wymagają posiadania uprawnień i jakich/
			—
			—
			—
			—

¹ Proszę uwzględnić zapisy regulaminu dotyczące wymogów związanych z zatrudnieniem pracowników

² Jeżeli takową posiada. W zakresie obowiązków uwzględniamy również obowiązki, za które dana osoba będzie odpowiadała w związku z pełnieniem tej funkcji.

			—
			—
			—

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 GI, które pozwolą podnieść jakość oferowanych usług.

D. PLAN TECHNOLOGICZNY

Proces wytworzenia produktów/usług	
D.1. 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 planowanych do zatrudnienia pracowników przedsiębiorstwa społecznego. Jeżeli asortyment produktów jest bardzo szeroki, opisu technologicznego można dokonać w odniesieniu do rodziny produktów. Proszę jasno wskazać usługę/produkt, który ma zostać wprowadzony jako nowy (jeśli rozszerzenie działalności tego dotyczy).	

E. PLAN MARKETINGOWY

E.1.	Charakterystyka asortymentu produktów/zakresu 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

E.2.	Jeżeli zatrudnienie nowego pracownika/pracowników będzie wiązało się z wytworzeniem przez przedsiębiorstwo nowego produktu/usługi to czy popyt na ten 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. <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>

E.3. Charakterystyka kluczowych klientów		
Rodzaj klienta (segment)	Szacunkowa liczba klientów /wraz z metodologią/ /dla pierwszego i drugiego i roku działalności /	Charakterystyka potrzeb i możliwości klienta (segmentu)
	I rok: II rok:	

E.4. Rodzaje działań promocyjnych	
Nazwa Narzędzia/sposobu informacji i promocji ³	Charakterystyka narzędzia/sposobu i informacja do kogo jest adresowany.

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

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. <i>Należy wstawić oceny w kolumnach 2, 3, 4 oraz wyliczyć średnią w kolumnie 5.</i> <i>W wierszu poniżej proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach w odniesieniu do kryteriów oceny konkurentów, tj. jakości, cen i reklamy.</i>
-------------	--

Nazwa	Jakość	Cena	Reklama/promocja	Średni wynik
Oferta Przedsiębiorstwa społecznego				
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

/proszę opisać potencjalne działania swoich konkurentów na uruchomienie nowej oferty 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?

E.8.

Polityka cenowa przedsiębiorstwa społecznego

Nazwa produktu / usługi ⁴	j.m.	Cena /prognozowana cena ⁵	Sposób kalkulacji ceny

E.9.

Charakterystyka kluczowych kontrahentów dla nowej usług/produktu

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

⁴ Kolumna powinna być spójna z tabelą E.1 tego formularza.

⁵ W przypadku, gdy zatrudnienie nowego pracownika/pracowników będzie wiązało się z rozszerzeniem oferty o nowy produkt/usługę, proszę podać prognozowaną cenę, a także sposób kalkulacji ceny

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 zaraz po zatrudnieniu nowego pracownika/pracowników, jak i w dalszej perspektywie. 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)	
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 działa, bądź 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. 1-13.

G.1. Kalkulacja kosztów									
Lp.	Rodzaj wydatku	Opis/specyfikacja <i>/należy wypisać parametry techniczne i wskazać, czy sprzęt jest używany czy nowy/</i>	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 ⁶								
5.1.									
5.2.									
...									
...									
6.	Środki obrotowe								
6.1.									
6.2.									
...									
....									
Razem:									

⁶ 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.

w tym:

Dotacja

Wkład
własny

Inne –
jakie?

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 powierzenie wykonania tych prac itp./
G.5. Uzasadnienie zakupu środków obrotowych

H. SYTUACJA EKONOMICZNO - FINANSOWA

H.1.	Analiza i prognoza ilościowa sprzedaży				
<p>Proszę podać wielkość/ilość sprzedaży produktów/usług w ostatnim roku działalności.</p> <p>W kolejnych kolumnach proszę podać prognozowaną ilość sprzedaży w roku następnym z podziałem na okresy półroczne, zaczynając od miesiąca złożenia wniosku, a także w roku następnym.</p> <p>Poszerzając działalność o nowe usługi/produkty należy opuścić kolumnę „Rok poprzedni”.</p> <p><i>Katalog produktów/usług powinien być spójny z tabelą E.1 tego formularza.</i></p>					
Produkt/usługa	j.m.	Rok poprzedni	I półrocze	II półrocze	Rok drugi
Objaśnienia Proszę poniżej opisać objaśnienia dla założeń (jeżeli tego wymagają).					

H.2.	Analiza i prognoza cen				
<p>Proszę podać jak kształtowały się ceny produktów/usług w ostatnim roku działalności kończąc na miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku o dofinansowanie.</p> <p>W kolejnych kolumnach proszę podać prognozowane ceny w roku następnym z podziałem na okresy półroczne, zaczynając od miesiąca złożenia wniosku, a także w roku następnym.</p> <p>Poszerzając działalność o nowe usługi/produkty należy opuścić kolumnę „Rok poprzedni”.</p> <p><i>Należy uwzględnić wszystkie pozycje wymienione w tabeli H.1.</i></p>					
Produkt/usługa	j.m.	Rok poprzedni	I półrocze	II półrocze	Rok drugi

Objaśnienia

Proszę poniżej opisać objaśnienia dla założeń (jeżeli tego wymagają).

--

H.3. Analiza i prognoza przychodów w pierwszym i drugim roku działalności

Proszę podać jak wyglądały wielkości przychodów ze sprzedaży konkretnych produktów/usług w roku poprzednim i jaka jest prognoza przychodów na dwa kolejne lata. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli H.1. oraz H.2. (H.3. = H.1. x H.2.)

Okresy w kolumnach należy uwzględnić analogicznie, jak w kolumnach H.1 i H.2

Należy uwzględnić wszystkie pozycje wymienione w tabeli H.1.

Produkt/usługa	Rok poprzedni	I półrocze	II półrocze	Rok drugi
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.	Analiza i prognoza kosztów			
Proszę określić poziom kosztów działalności na rok wstecz i w kolejnych dwóch latach. Okresy w kolumnach należy uwzględnić analogicznie, jak w kolumnach H.1, H.2 i H.3				
Koszty działalności	Rok poprzedni	I półrocze	II półrocze	Rok drugi
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	Poprzedni rok działalności gospodarczej ⁷	Rok kolejny ⁸	

⁷ Pełen rok kalendarzowy, kończąc na miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

⁸ Pełen rok kalendarzowy zaczynając od miesiąca w którym złożony zostanie wniosek.

A. Przychody ogółem (brutto), w tym:		
1.1. sprzedaż produktów i usług		
1.2. pozostałe przychody		
B. Koszty ogółem (brutto):		
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).		

H.6. Uproszczony bilans /w bilansie należy ująć tylko kwoty BRUTTO/		
Aktywa	Ostatni zamknięty rok obrotowy	Przyszły zamknięty rok obrotowy
MAJĄTEK TRWAŁY (A do G):		
A/ wartości niematerialne i prawne		
B/ grunty		
C/ budynki i budowle		
D/ maszyny i urządzenia		
E/ inwestycje rozpoczęte		
F/ długoterminowe papiery wartościowe		

G/ pozostały majątek trwały		
MAJĄTEK OBROTOWY (H do K):		
H/ należności i roszczenia		
I/ zapasy		
J/ środki pieniężne		
K/ pozostały majątek obrotowy		
AKTYWA RAZEM (MAJĄTEK TRWAŁY I OBROTOWY)		
Pasywa	Ostatni zamknięty rok obrotowy	Przyszły zamknięty rok obrotowy
PASYWA DŁUGOTERMINOWE (L do N)		
L/ fundusze własne		
M/ zobowiązania długoterminowe (bez kredytów i pożyczek)		
N/ kredyty i pożyczki długoterminowe		
PASYWA KRÓTKOTERMINOWE (O do R)		
O/ zobowiązania krótkoterminowe (bez kredytów i pożyczek)		
P/ kredyty i pożyczki krótkoterminowe		
R/ pozostałe pasywa		
PASYWA RAZEM (DŁUGO- I KRÓTKOTERMINOWE):		
Uwagi, założenia do bilansu:		

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

- Poręczenie wekslowe wniesione przez:
 - osoby prawne, spółki prawa handlowego nieposiadające osobowości prawnej – sytuacja finansowa badana jest na podstawie dokumentów finansowych, z zastrzeżeniem lit. b, c;
 - jednostki samorządu terytorialnego – sytuacja finansowa nie podlega ocenie;
 - jednostkę prowadzącą Fundusz Poręczeniowy;
 - 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.
- przeniesienie własności rzeczy ruchomej (przewłaszczenie) na zabezpieczenie;
- przelew (cesja) wierzytelności na zabezpieczenie;
- przelew (cesja) praw z umowy ubezpieczenia składników majątku;
- gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa;
- zastaw na prawach i rzeczach;
- hipoteka na:
 - prawie własności nieruchomości;
 - prawie współwłasności nieruchomości;
 - prawie użytkowania wieczystego nieruchomości;
 - spółdzielczym własnościowym prawie do lokalu mieszkalnego, lokalu użytkowego lub domu albo domu jednorodzinnego w spółdzielni mieszkaniowej;
 - prawie odrębnej własności lokalu;
- blokada rachunku bankowego;
- 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 prawdziwe.

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

Załączniki do biznesplanu:

- Życiorysy zawodowe pracowników przedsiębiorstwa społecznego.
-
-

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. Planowane stanowisko w przedsiębiorstwie/funkcja w podmiocie:
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:

