



Załącznik nr 6

Wniosek o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach Projektu

**OD POMYSŁU DO BIZNESU – program wspierania przedsiębiorczości osób bez pracy
po 30 roku życia**

realizowanym
w ramach Osi priorytetowej 8 Rynek pracy,
Działania 8.3 Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020

I. Wniosek

| DANE BENEFICJENTA | |
|-------------------|--|
| Nazwa | |
| Adres | |

| INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK | |
|---|--|
| Nr rekrutacyjny | |
| Data i miejsce złożenia wniosku | |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek | |

| DANE WNIOSKODAWCY | | | |
|-------------------|--|-------------------|--|
| NAZWISKO I IMIONA | | | |
| PESEL | | MIEJSCE URODZENIA | |
| TELEFON | | | |
| ADRES E-MAIL | | | |

Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszy Społecznych na lata 2014-2020 (Dz. U. 2015 Poz. 1073), wnoszę



o przyznanie pomocy *de minimis* w postaci środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w formie jednorazowej dotacji, w celu sfinansowania wydatków umożliwiających funkcjonowanie przedsiębiorstwa.

Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej:.....

Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi:..... PLN

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)



II. BIZNESPLAN

1. DANE WNIOSKODAWCY

| 1.1 Życiorys zawodowy Wnioskodawcy | |
|--|--|
| Pozycja przedsiębiorstwa jest często determinowana kwalifikacjami osób prowadzących firmę. W poniższej tabeli należy przeanalizować doświadczenie i umiejętności, które posiada wnioskodawca. | |
| 1. Wykształcenie (proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność) | |
| 2. Kursy i szkolenia | |
| 3. Doświadczenie zawodowe | |
| 4. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia | |
| 5. W przypadku spółki cywilnej/spółdzielni/spółdzielni socjalnej należy ściśle wskazać jaką rolę (w tym także jaki będzie planowany zakres obowiązków) będzie pełnił wnioskodawca ww. podmiocie. | |

2. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

| 2.1 Dane planowanego przedsiębiorstwa* | |
|--|--|
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących planowanego przedsiębiorstwa | |
| 1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa | |
| 2. Adres siedziby przedsiębiorstwa (zgodnie z danymi wskazanymi w trakcie rejestracji działalności gospodarczej) | |
| 3. Adres do korespondencji | |
| 4. Numer telefonu | |
| 5. Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej – proszę o podanie miejsca, w którym będzie faktycznie wykonywana działalność gospodarcza | |

2.2 Opis planowanego przedsięwzięcia

Proszę określić przedmiot, formę organizacyjno – prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym (podatek VAT) oraz opisać planowane przedsięwzięcie

1. Czy wnioskodawca zarejestrował działalność gospodarczą/spółdzielnię/spółdzielnię socjalną przed dniem złożenia Wniosku o udzielenie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości?

- Tak
- Nie

| | |
|--|--|
| <p>2. Rodzaj działalności (proszę wskazać działalność podstawową/wiodącą)</p> | <p><input type="checkbox"/> Handel</p> <p><input type="checkbox"/> Produkcja</p> <p><input type="checkbox"/> Usługi</p> |
| <p>3. Przedmiot i zakres działalności (UWAGA !!!! zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską Klasyfikacją Działalności PKD 2007)</p> | <p>1. Działalność podstawowa:</p> <p>Nr PKD:..... – nazwa PKD:</p> <hr/> <p>Działalność inna: (proszę opisać j.w.):</p> <p>Nr PKD:..... – nazwa PKD:</p> <p>Działalność inna: (proszę opisać j.w.):</p> <p>Nr PKD:..... – nazwa PKD:</p> |
| <p>4. Forma organizacyjno – prawna</p> | <p><input type="checkbox"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza</p> <p><input type="checkbox"/> Spółka cywilna</p> <p>(należy wskazać innych współników – imię i nazwisko, nr kandydata [jeśli jest to uczestnik projektu]):</p> <p><input type="checkbox"/> Spółdzielnia (należy wskazać innych spółdzielców – imię i nazwisko, nr kandydata [jeśli jest to uczestnik projektu]):</p> <p><input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna (należy wskazać innych spółdzielców – imię i nazwisko, nr kandydata [jeśli jest to uczestnik projektu]):</p> |
| <p>6. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym</p> | <p>a) rozliczanie podatku dochodowego:</p> <p><input type="checkbox"/> karta podatkowa,</p> <p><input type="checkbox"/> ryczałt od przychodu ewidencjonowanego,</p> <p><input type="checkbox"/> książka przychodów i rozchodów,</p> <p><input type="checkbox"/> pełna księgowość.</p> |



| | |
|---|---|
| | <p>b) podatek VAT:</p> <p><input type="checkbox"/> Wnioskodawca zamierza zarejestrować się jako podatnik podatku VAT</p> <p><input type="checkbox"/> Wnioskodawca nie zamierza zarejestrować się jako podatnik podatku VAT.</p> |
| <p>7. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i uzasadnienie wyboru branży).</p> | |
| <p>8. Stan przygotowań do podjęcia działalności gospodarczej (np. pomoc ze strony innych przedsiębiorców, znajomych, rodziny, zawiązane kontakty, wstępne porozumienia).</p> <p>Jakie działania już podjęto w związku z planowanym przedsięwzięciem?</p> | |
| <p>9. Czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp. – jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie?</p> | |
| <p>10. Czy rozpoczęcie/prowadzenie działalności gospodarczej wymaga uzyskania pozwoleń:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pozwolenia na budowę/przebudowę/odbudowę itp. – zgodnie z Prawem budowlanym Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz.1623 z późn. zm.) i/lub - pozwolenia na zmianę sposobu użytkowania budynku lub jego części – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623 z późn. zm.). | <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Opisać rodzaj pozwolenia, w tym szczegółowo powody jego uzyskania:</p> |
| <p>11. Charakterystyka planowanego zatrudnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - planowana wielkość zatrudnienia, - rodzaj formy zatrudnienia (etat, umowa zlecenia itd.) - planowany okres zatrudnienia (od-do). <p><i>(W przypadku, gdy Wnioskodawca nie planuje zatrudnienia pracowników w chwili rozpoczęcia działalności) w tabeli należy wpisać „nie dotyczy”)</i></p> | |

3. PLAN MARKETINGOWY

3.1. Opis produktu / usługi

Proszę opisać swój produkt/ usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga?

1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich rynek.

3.2. Charakterystyka rynku

Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie, do kogo i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż.

1. Charakterystyka klientów:

- kim będą nabywcy produktów/usług,
- proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym),
- proszę opisać kluczowych klientów,

2. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport?

3. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? W jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania?

4. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?

5. Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek? Czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, know-how i patentów, koncesji?

3.3 Konkurencja na rynku

Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i zastanowić się, jak będzie ich reakcja na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenie produktu/usługi na rynek?

1. Proszę opisać potencjalne działania swoich konkurentów np. czy konkurenci dokonają obniżenia swoich cen, czy uruchomią dodatkową akcję promocyjną, a może zachowają się w jeszcze inny sposób? Jaka będzie wtedy reakcja wnioskodawcy?



3.4 Sprzedaż i promocja

Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr i usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu / usługi.

| | |
|---|--|
| 1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż? | |
| 2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać formę promocji / reklamy. | |

3.5 Prognoza przychodów

Poniżej należy oszacować wielkość przychodów. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu.

Proszę wyjaśnić planowany poziom cen. Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów / usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi).

| L.p. produktu | 1. Produkt / usługa | | Rok w którym została założona działalność gospodarcza (n) | Rok n + 1 | Rok n + 2 |
|--|--|------------------|---|-----------|-----------|
| | 2. Jednostka miary sprzedaży (szt., kg itp. / jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn: podać wartość w zł) | | | | |
| 1. | 1. | Cena (zł) | | | |
| | 2. | Sprzedaż (ilość) | | | |
| | | Przychód (zł) | | | |
| 2. | 1. | Cena (zł) | | | |
| | 2. | Sprzedaż (ilość) | | | |
| | | Przychód (zł) | | | |
| 3. | 1. | Cena (zł) | | | |
| | 2. | Sprzedaż (ilość) | | | |
| | | Przychód (zł) | | | |
| n. | 1. | Cena (zł) | | | |
| | 2. | Sprzedaż (ilość) | | | |
| | | Przychód (zł) | | | |
| Przychód dla wszystkich produktów/usług (1+2+3+n) | | | | | |
| 2. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1 | | | | | |

4. PLAN INWESTYCYJNY

4.1 Opis planowanej inwestycji – dotyczy wydatków ponoszonych w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej.

Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.).

| 1. Uzasadnienie inwestycji: | | |
|---|--|---------------------------|
| 2. Wymienić jedynie wydatki kwalifikowalne w ramach działań do zrealizowania, tzn. planowane wydatki/zakupy w ramach przyznawanej jednorazowej dotacji inwestycyjnej | | |
| Rodzaj działania /wydatków | Uzasadnienie konieczności dokonania wydatku, opis techniczny. | WYDATKI BRUTTO (PLN) |
| 1. | | |
| 2. | | |
| n. | | |
| | | RAZEM BRUTTO (PLN) |
| 3. Wymienić wszystkie pozostałe niezbędne wydatki , jakie planuje się ponieść w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej | | |
| Rodzaj działania / wydatków | Uzasadnienie konieczności dokonania zakupu/uiszczenia opłaty itp. opis techniczny | WYDATKI BRUTTO (PLN) |
| 1. | | |
| 2. | | |
| n. | | |
| | | RAZEM (PLN): |
| Łączne wydatki, jakie planuje się ponieść w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej (pkt 2+ pkt 3). | | |

4.2 Aktualne zdolności wytwórcze

Aby posiadać ofertę produktów lub usług, niezbędne są środki produkcji, np. maszyny, urządzenia, zaplecze materiałowe oraz pomieszczenia. Proszę wymienić aktualny zakres dostępu do takich środków.

| | |
|--|--|
| 1. Czy Wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia? Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności? Czy konieczne jest uzyskanie niezbędnych/dodatkowych zezwoleń (np. związanych z przekształceniem itp.) w celu prowadzenia działalności? | |
|--|--|



| | | | |
|--|----------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| 2. Proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.). | | | |
| 3. Proszę określić zasoby techniczne | <i>Rodzaj maszyny/urządzenia</i> | <i>Rok produkcji</i> | <i>Szacunkowa wartość (PLN)</i> |
| | | | |
| | | | |

4.3 Informacja o planowanej inwestycji

| | |
|--|--|
| 1. Proszę określić liczbę osób planowanych do zatrudnienia w ramach tworzonego przedsiębiorstwa | |
| 2. Jak będzie wyglądał proces techniczny produkcji lub oferowania usług w przypadku planowanej inwestycji. | |
| 3. Proszę podać specyfikację techniczną planowanych do zakupu maszyn i urządzeń oraz uzasadnić, że jest ona adekwatna do wymagań przedsięwzięcia. | |
| 4. Jeżeli w ramach zgłaszanego wniosku konieczne jest nabycie środków transportu proszę uzasadnić, że stanowią one niezbędny element projektu i będą wykorzystywane jedynie do celu określonego w projekcie. Proszę przedstawić wiarygodną metodę weryfikacji wykorzystania środków transportu jedynie do celu określonego we wniosku. | |

5. SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA

5.1 UPROSZCZONY BILANS

Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. Aktywa muszą równać się pasywom (w ramach poniższych danych należy uwzględnić środki finansowe otrzymane w ramach działania 8.3 RPO WD)

| AKTYWA | Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n) | ROK n + 1 | ROK n + 2 |
|--|--|-----------|-----------|
| A. Aktywa trwałe (I+II+III) | | | |
| I. Wartości niematerialne i prawne | | | |
| II. Rzeczowe aktywa trwałe (1+2+3+4+5) | | | |
| 1. grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu) | | | |



| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| 2. budynki i budowle | | | |
| 3. urządzenia techniczne i maszyny | | | |
| 4. środki transportu | | | |
| 5. pozostałe środki trwałe | | | |
| III. Pozostałe aktywa trwałe | | | |
| B. Aktywa obrotowe (I+II+III+IV) | | | |
| I. Zapasy | | | |
| II. Należności krótkoterminowe | | | |
| III. Inwestycje krótkoterminowe (w tym środki pieniężne) | | | |
| IV. Pozostałe aktywa obrotowe | | | |
| Aktywa razem (A+B) | | | |
| PASYWA | Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n) | ROK n + 1 | ROK n + 2 |
| C. Kapitał (fundusz) własny | | | |
| D. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania (I+II+III+IV) | | | |
| I. Rezerwy na zobowiązania | | | |
| II. Zobowiązania długoterminowe (1+2) | | | |
| 1. Kredyty i pożyczki | | | |
| 2. Pozostałe | | | |
| III. Zobowiązania krótkoterminowe (1+2+3) | | | |
| 1. Z tytułu dostaw i usług | | | |
| 2. Kredyty i pożyczki | | | |
| 3. Pozostałe | | | |
| IV. Rozliczenia międzyokresowe | | | |
| Pasywa razem (C+D) | | | |

5.2 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 | ROK n + 2 |
|--|--|-----------|-----------|
| 1. PRZYCHODY (BRUTTO) razem | | | |
| 1.1. sprzedaż produktów i usług (z działalności handlowej) | | | |
| 1.2. sprzedaż materiałów i towarów (z działalności produkcyjnej) | | | |



| | | | |
|---|--|--|--|
| 1.3. zmiana stanu produktu (z działalności usługowej) | | | |
| 1.4. zyski nadzwyczajne (spłaty należności) | | | |
| 1.5. pozostałe przychody (np. środki otrzymane w ramach Działania 8.3 RPO WD) | | | |
| 2. KOSZTY (BRUTTO) razem | | | |
| 2.1 zakupy towarów | | | |
| 2.2 zakupy surowców / materiałów | | | |
| 2.3 wynagrodzenie pracowników | | | |
| 2.4 narzuty wynagrodzenia | | | |
| 2.5 czynsz | | | |
| 2.6 transport | | | |
| 2.7 energia, co, gaz, woda | | | |
| 2.8 usługi obce | | | |
| 2.9 podatki lokalne | | | |
| 2.10 reklama | | | |
| 2.11 ubezpieczenia rzeczowe | | | |
| 2.12 koszty administracyjne i telekomunikacyjne | | | |
| 2.13 leasing | | | |
| 2.14 inne koszty (składka na ubezpieczenie społeczne właściciel) | | | |
| 2.15 odsetki od kredytów | | | |
| 2.16 amortyzacja | | | |
| 3. DOCHÓD (STRATA) BRUTTO (1-2) | | | |
| 4. PODATEK DOCHODOWY | | | |
| 5. ZYSK NETTO (3- 4) | | | |

Podpis Uczestnika Projektu:
Imię i nazwisko

Data

.....

.....



OŚWIADCZENIA

| | |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| PESEL | |

świadoma/-y odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

- 1) nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, tj. wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, rejestracja w Krajowym Rejestrze Sądowym, prowadzenie działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu;
- 2) nie otrzymałem/-am, w okresie ostatnich trzech lat poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu, środków na podjęcie działalności gospodarczej pochodzących z funduszy publicznych oraz nie ubiegam się o pomoc na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, innych programów operacyjnych oraz Działania 8.3 RPO WD 2014-2020, a także innych źródeł środków publicznych udzielanych na podstawie przepisów odrębnych;
- 3) nie byłem/-am karany/-a za przestępstwo skarbowe, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz.553, z późn. zm.) oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 4) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilno-prawnych;
- 5) w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych:
 nie otrzymałem/am pomocy *de minimis*
 otrzymałem pomoc *de minimis* w wysokości.....;
- 6) zapoznałem się i akceptuję treść *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa oraz przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*

Załączniki:

1. Zaświadczenie potwierdzające ukończenie etapu szkoleniowo-doradczego/Oświadczenie o posiadaniu odpowiedniej wiedzy i umiejętności;
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (zgodnie z wzorem załącznika nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa oraz przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości).
3. Kopie zaświadczeń potwierdzających wysokość otrzymanej pomocy *de minimis* (jeśli dotyczy).

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)