***Załącznik nr 3 do Regulaminu***

**BIZNESPLAN**

w ramach Wielkopolskiego

Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 7 Włączenie społeczne

Poddziałanie 7.3.2 Ekonomia Społeczna – projekty konkursowe

**projekt: Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej**

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr Umowy z Instytucją Zarządzającą o dofinansowanie projektu:

RPWP.07.03.02-30-0002/15-00

Spis treści

[CZĘŚĆ A INFORMACJE OGÓLNE O WNIOSKODAWCY 3](#_Toc431479540)

[A-1 Dane przedsiębiorstwa społecznego 3](#_Toc431479541)

[CZĘŚĆ B CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA 3](#_Toc431479542)

[B-1 Opis planowanego przedsięwzięcia 3](#_Toc431479543)

[B-2 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego 4](#_Toc431479544)

[B-3 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego 5](#_Toc431479545)

[CZĘŚĆ C PLAN MARKETINGOWY 6](#_Toc431479546)

[C-1 Opis produktu/usługi i pozycja na rynku 6](#_Toc431479547)

[C-2 Rynek 6](#_Toc431479548)

[C-3 Konkurencja na rynku 7](#_Toc431479549)

[C-4 Dystrybucja i promocja 8](#_Toc431479550)

[C-5 Cena 9](#_Toc431479551)

[C-6 Prognoza sprzedaży 10](#_Toc431479552)

[C-7 Przychody 10](#_Toc431479553)

[C-8 Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia 11](#_Toc431479554)

[CZĘŚĆ D ZASOBY LUDZKIE 12](#_Toc431479555)

[D-1 Personel wnioskodawcy 12](#_Toc431479556)

[D-2 Kadra kierownicza 13](#_Toc431479557)

[CZĘŚĆ E PLAN INWESTYCYJNY 15](#_Toc431479558)

[E-1 Opis planowanej inwestycji 15](#_Toc431479559)

[E-2. Harmonogram działań związany z realizacją przedsięwzięcia 16](#_Toc431479560)

[E-3 Aktualne zdolności wytwórcze 16](#_Toc431479561)

[CZĘŚĆ F SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA 18](#_Toc431479562)

[F-1 Uproszczony bilans 18](#_Toc431479563)

[F-2 Rachunek zysków i strat 20](#_Toc431479564)

[F-3 Przychody w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa 22](#_Toc431479565)

[F-4 Koszty w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa 23](#_Toc431479566)

[F-5 Rachunek wyników na pierwsze 12 miesięcy funkcjonowania przedsiębiorstwa 24](#_Toc431479567)

#

# (DOKEMENT NALEŻY WYPEŁIĆ KOMPUTEROWO)

# CZĘŚĆ A INFORMACJE OGÓLNE O WNIOSKODAWCY

|  |
| --- |
| A-1 Dane przedsiębiorstwa społecznego |
| *Proszę podać następujące dane* |
| **1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego** |  |
| **2. NIP (istniejące przedsiębiorstwo społeczne lub podmiot ekonomii społecznej)** |  |
| **3. REGON (istniejące przedsiębiorstwo społeczne lub podmiot ekonomii społecznej)** |  |
| **4. Adres siedziby****W przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego - planowany** |  |
| **5. Osoba uprawniona do kontaktu (lider grupy inicjatywnej)** |  |
| **6. Telefon**  |  |
| **7. Adres poczty elektronicznej podmiotu (osoby do kontaktu)** |  |

# CZĘŚĆ B CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

| B-1 Opis planowanego przedsięwzięcia |
| --- |
| **1. Przedmiot i zakres planowanego przedsięwzięcia***Proszę opisać na czym polega planowane przedsięwzięcie? Proszę opisać zasadność planowanego przedsięwzięcia oraz sposób jego realizacji* |
|  |
| **2. Cel przedsięwzięcia***Proszę opisać jaka jest misja i wizja, cele długookresowe (3 lata) oraz cele na najbliższy rok* |
| **Misja i wizja** |
|  |
| **Cele długookresowe (3 lata)** |
|  |
| **Cele krótkookresowe (1 rok)** |
|  |

| B-2 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego |
| --- |
| **1. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej (rzeczywista lub planowana)**  |  |
| **2. Założyciele***Proszę podać informację o założycielach/członkach/udziałowcach przedsiębiorstwa społecznego.* |
|  |
| **3. Kapitał (fundusz) podstawowy***Podać wysokość wkładu własnego założycielskiego lub posiadane już kapitały, fundusze w przypadku istniejącego podmiotu* |  |
| **4. Rodzaj działalności***(handel, produkcja, usługi)* |  |
| **5. Forma organizacyjno-prawna** |  |
| **6. Uzasadnienie wyboru formy organizacyjno-prawnej**  |
|  |
| **7. Wartość społeczna przedsięwzięcia**  |
|  |

| B-3 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego |
| --- |
| *Proszę podać kod PKD (cztery cyfry) dla prowadzonej/planowanej działalności* |
| **1. Działalność** | **Krótka charakterystyka****(przedmiot i zakres)** | **Udział % w ogólnej wartości planowanych przychodów ze sprzedaży** |
| Prowadzona - Podstawowa: Nr PKD: …….. |  |  |
| Planowana - Podstawowa: Nr PKD: …….. |  |  |
| Prowadzona - Inna: Nr PKD: …….. |  |  |
| Planowana - Inna: Nr PKD: …….. |  |  |

# CZĘŚĆ C PLAN MARKETINGOWY

| C-1 Opis produktu/usługi i pozycja na rynku |
| --- |
| *Proszę opisać produkty/usługi jakie zostaną wprowadzone na rynek w ramach planowanej działalności gospodarczej przedsiębiorstwa społecznego oraz w jaki sposób różnią się one od już dostępnych na rynku.*  |
| **1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich zasięg terytorialny gdzie będzie prowadzona sprzedaż. Czy produkty/usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy lub eksport?** |
|  |
| **2. Proszę podać, w jaki sposób produkt różni się od produktów/usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku?** |
|  |

|  |
| --- |
| C-2 Rynek |
| *Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż.* |
| **1. Kim są nabywcy produktów/ usług?**  |
| ***Grupa klientów*** | ***Charakterystyka grupy klientów i uzasadnienie jej wyboru*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **2. Liczebność grupy odniesiona zasięgu terytorialnego rynku określonego w pkt. C-1.1.***Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów.* |
| ***Grupa klientów*** | ***Liczebność grupy potencjalnych klientów*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3. Szacunkowa liczba rzeczywistych klientów, którą zamierza się zdobyć.** |
| ***Grupa klientów*** | ***Liczebność grupy rzeczywistych klientów*** |
|  |  |
|  |  |
| **4. Oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów/usług** |
| ***Grupa klientów*** | ***Oczekiwania i potrzeby*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **5. Czy popyt na produkt/ usługi będzie ulegał sezonowym zmianom?***Proszę uzasadnić brak sezonowych zmian lub przyczyny zmiennego zapotrzebowania na produkty/usługi.* |
|  |
| **6. Jak będą minimalizowane skutki sezonowości? (jeżeli występują sezonowe zmiany popytu)** |
|  |
| **7. Czy istnieje możliwość pozyskania nowych rynków zbytu? Proszę je opisać.** |
|  |

|  |
| --- |
| C-3 Konkurencja na rynku |
| **2. Proszę dokonać oceny ich produktów/ usług 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 wnioskodawcy |  |  |  |  |
| Konkurent 1Nazwa: |  |  |  |  |
| Konkurent 1Opis:  |  |
| Konkurent 2Nazwa: |  |  |  |  |
| Konkurent 2Opis: |  |
| Konkurent 3Nazwa: |  |  |  |  |
| Konkurent 3Opis: |  |
| Konkurent NNazwa: |  |  |  |  |
| Konkurent NOpis: |  |
| **2. Proszę uzasadnić powyższe oceny** |
|  |
| **4. 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 Wnioskodawcy? |
|  |

|  |
| --- |
| C-4 Dystrybucja i promocja |
| *Proszę opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja.*  |
| **1. W jaki sposób odbywa się sprzedaż?** *Proszę opisać metody/kanały dotarcia do klientów. Proszę opisać proces sprzedaży.*  |
|  |
| **2. W jaki sposób klienci są oraz będą informowani o produktach/usługach?** *Proszę opisać formę promocji/reklamy.*  |
|  |
| **3. Dlaczego wybrano wyżej wymienione formy promocji i informacji?** *Proszę uzasadnić ich wybór w kontekście oferowanych produktów/usług.* |
|  |
| **4. Jakie będą przewidziane formy płatności za oferowane produkty, usługi(przelew, gotówka, karta)?** |
|  |

|  |
| --- |
| C-5 Cena |
| *Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 6, C-7.* |
| **1. 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).* |
| *Produkt / usługa* | *Rok n**(rozpoczęcia działalności)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| **2. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1?***Podaj sposób lub metodę kalkulacji zaproponowanego poziomu cen dla każdej usługi. Odnieś poziom cen do konkurencji.* |
|  |

|  |
| --- |
| C-6 Prognoza sprzedaży |
| Poniżej należy oszacować wielkość sprzedaży. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 5, C-7. |
| **1. Proszę podać wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.) produktów/usług w kolejnych okresach.** Należy uwzględnić wszystkie pozycje oferty wymienione w tabeli C-5. |
| *Produkt /usługa* | *Rok n**(rozpoczęcia działalności)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| **2. Proszę uzasadnić, że podane powyżej wielkości są realne.** |
|  |

|  |
| --- |
| C-7 Przychody |
| **1. Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów / usług.** Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli C-5 oraz C-6. Wartości w tabeli muszą być tożsame z wartościami podanymi w tabeli E-2. |
| *Produkt /usługa* | *Rok n**(rozpoczęcia działalności)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |
| SUMA: |  |  |  |

| C-8 Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia |
| --- |
| **Uwarunkowania wewnętrzne** |
| **Mocne strony** | **Słabe strony** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Uwarunkowania zewnętrzne** |
| **Szanse** | **Zagrożenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Wnioski z analizy SWOT** |
|  |

# CZĘŚĆ D ZASOBY LUDZKIE

| D-1 Personel wnioskodawcy |
| --- |
| *Proszę scharakteryzować istniejący poziom i strukturę zatrudnienia w przedsiębiorstwie – dotyczy podmiotu istniejącego* |
|  |
| **Proszę opisać strukturę przedsiębiorstwa w związku z planowanym przedsięwzięciem:**1. **Stanowisko**
2. **Ilość osób w ramach danego stanowiska**
3. **Opis stanowiska**
4. **Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona**
5. **Czy osoba ta spełnia kryteria, o których mowa w rozdziale 3 pkt 20 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 (TAK/NIE)**
6. **Wiek**
7. **Wykształcenie**
8. **Doświadczenie zawodowe**
9. **W razie potrzeby – inne informacje**
 |
| **Nazwa stanowiska 1:**  |
| **Ilość osób w ramach stanowiska 1:** |
| **Informacje pkt 3 – 9 Stanowisko 1:** |
| **Nazwa stanowiska 2:**  |
| **Ilość osób w ramach stanowiska 2:** |
| **Informacje pkt 3 – 9 Stanowisko 2:** |
| **Nazwa stanowiska N:**  |
| **Ilość osób w ramach stanowiska N:** |
| **Informacje pkt 3 – 9 Stanowisko N:** |

|  |
| --- |
| D-2 Kadra kierownicza |
| *Proszę przedstawić doświadczenie i umiejętności, które posiada kadra kierownicza wnioskodawcy, jeśli nie zostało to wskazane powyżej* |
| Imię i nazwisko, wiek, stanowisko, wykształcenie |
|  |
| Doświadczenie zawodowe |
|  |

# CZĘŚĆ E PLAN INWESTYCYJNY

|  |
| --- |
| E-1 Opis planowanej inwestycji  |
| *Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.). W pkt. 1-2 należy odnieść się do całokształtu działań a w 3 jedynie do kosztów kwalifikowanych.*  |
| **1. Uzasadnienie inwestycji:**  |  |
| **2. Zakres inwestycji - Wymienić jedynie koszty kwalifikowalne z planowanych nakładów w ramach działań do zrealizowania** |
| Rodzaj działania/kosztów  | Uzasadnienie  | Koszty (PLN)  |
| 2.1.  |  |  |
| 2.n.  |  |  |
| **RAZEM (PLN):** |  |
| **3. Zakres inwestycji - Wymienić wszystkie pozostałe nakłady inwestycyjne w ramach działań do zrealizowania sfinansowane z innych źródeł** |
| Rodzaj działania / kosztów  | Uzasadnienie  | Koszty (PLN)  |
| 3.1.  |  |  |
| 3.n.  |  |  |
| **RAZEM (PLN):** |  |
| **4. Nakłady inwestycyjne łącznie** *Suma pkt. 2 i pkt.3 z tabeli E-1* |
| **RAZEM (PLN):** |  |

| E-2. Harmonogram działań związany z realizacją przedsięwzięcia |
| --- |
| *Wymienić poniżej działania jakie zostaną podjęte aby uruchomić planowaną działalność (np. przygotowanie inwestycji, zapytania ofertowe, zakupy środków trwałych, uzyskanie pozwoleń i koncesji, pozyskanie innych źródeł finansowania, remonty, zawarcie umów, pozyskanie klientów). Należy oszacowań koszty związane z działaniami.* |
| **Opis działań**  | **Koszt realizacji** | **Okres realizacji (od…do…)** |
| 1.1  |  |  |
| 1.2  |  |  |
| 1.3 |  |  |
| 1.4 |  |  |
| 1.5 |  |  |
| 1.n |  |  |

|  |
| --- |
| E-3 Aktualne zdolności wytwórcze |
| **1. Czy wnioskodawca dysponuje już odpowiednim lokalem na potrzeby prowadzenia działalności? Jeśli tak, proszę opisać wyposażenie i infrastrukturę tych pomieszczeń. Proszę podać tytuł prawny do lokalu.** |
|  |
| **2. Czy należy zwiększyć powierzchnię posiadanych pomieszczeń lub zmienić lokalizację?** *Proszę wskazać, w jaki sposób wnioskodawca zamierza to osiągnąć i w jakim terminie.* |
|  |
| **3. Proszę określić zasoby techniczne, którymi Wnioskodawca dysponuje na potrzeby przedsięwzięcia (maszyny i urządzenia, środki transportu, wartości niematerialne i prawne, etc.), a także formę i okres dysponowania (własność, użyczenie, najem, dzierżawa, leasing).** |
| **Rodzaj zasobu technicznego** | **Rok produkcji** | **Szacunkowa wartość [zł]** |
| 3.1  |  |  |
| 3.2  |  |  |
| 3.3  |  |  |
| 3.n |  |  |

# CZĘŚĆ F SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA

|  |
| --- |
| F-1 Uproszczony bilans  |
| Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. Aktywa muszą równać się pasywom  |
| *Aktywa*  | *Rok n**(rozpoczęcia działalności)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| 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 (MAJ**Ą**TEK TRWAŁY I OBROTOWY)**  |  |  |  |
| Pasywa  | *Rok n**(rozpoczęcia działalności)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| *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):**  |  |  |  |

|  |
| --- |
| F-2 Rachunek zysków i strat  |
| Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane. |
| *Pozycja*  | *Rok n**(rozpoczęcia działalności)* | *Rok n + 1* | *Rok n + 2* |
| **1. Przychody ze sprzedaży** |  |  |  |
| 1.1.Przychody ze sprzedaży usług |  |  |  |
| 1.2 Przychody ze sprzedaży materiałówi towarów |  |  |  |
| **2. Koszty działalności operacyjnej** |  |  |  |
| 2.1 Amortyzacja  |  |  |  |
| 2.2 Zużycie materiałów i energii |  |  |  |
| 2.3 Usługi obce |  |  |  |
| 2.4 Podatki i opłaty |  |  |  |
| 2.5 Wynagrodzenia |  |  |  |
| 2.6 Pochodne od wynagrodzeń |  |  |  |
| 2.7 Pozostałe koszty rodzajowe |  |  |  |
| 2.8 Wartość sprzedanych towarów i materiałów  |  |  |  |
| **3. Zysk (strata) ze sprzedaży (1-2)** |  |  |  |
| **4. Pozostałe przychody operacyjne** |  |  |  |
| 4.1 Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych |  |  |  |
| 4.2 Dotacje |  |  |  |
| 4.3 Inne przychody operacyjne |  |  |  |
| **5. Pozostałe koszty operacyjne** |  |  |  |
| 5.1 Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych |  |  |  |
| 5.2 Aktualizacja wartości aktywów |  |  |  |
| 5.3 Inne koszty operacyjne |  |  |  |
| **6. Zysk (strata) z działalności operacyjnej (4+5-6)** |  |  |  |
| **7. Przychody finansowe** |  |  |  |
| **9. Koszty finansowe**  |  |  |  |
| **10. Zysk (strata) brutto z działalności gospodarczej (6+7-8)** |  |  |  |
| **11. Podatek dochodowy** |  |  |  |
| **12. ZYSK NETTO (10-11)**  |  |  |  |

## F-3 Przychody w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POZYCJA/MIESIĄC** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **Razem** |
| **1. Przychody ze sprzedaży** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. Przychody ze sprzedaży usług |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. Przychody ze sprzedaży materiałówi towarów |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Pozostałe przychody operacyjne** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. Dotacje |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. Pozostałe przychody operacyjne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Przychody finansowe** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. Przychody ogółem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## F-4 Koszty w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POZYCJA/MIESIĄC** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **Razem** |
| **1. Koszty działalności operacyjnej** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 Amortyzacja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 Zużycie materiałów i energii |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - materiały podstawowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - energia elektryczna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - paliwo, gaz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - surowce |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - woda |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 Usługi obce |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - rozmowy telefoniczne/ internet |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - najem/dzierżawa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - usługi księgowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - usługi komunalne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - pozostałe usługi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 Podatki i opłaty |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 Wynagrodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.6 Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.7 Pozostałe koszty rodzajowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - reklama |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - ubezpieczenia majątkowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - delegacje |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.8. Wartość sprzedanych towarów i materiałów |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Pozostałe koszty operacyjne** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Koszty finansowe** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. Koszty ogółem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## F-5 Rachunek wyników na pierwsze 12 miesięcy funkcjonowania przedsiębiorstwa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POZYCJA/MIESIĄC** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **Razem** |
| 1. Przychody netto ze sprzedaży |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Koszty działalności gospodarczej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Zysk (strata) ze sprzedaży ( 1-2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Pozostałe przychody operacyjne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Pozostałe koszty operacyjne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Zysk (strata) z działalności operacyjnej(3+4-5) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Przychody finansowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Koszty finansowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Zysk (strata) brutto (6+7-8) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. Podatek dochodowy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K. Zysk (strata) netto (9-10) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Czytelne podpisy Wnioskodawców Data, miejscowość**