*Załącznik nr 1 do Wniosku o pożyczkę PES: Biznes plan*

**Biznes plan dotyczący ubiegania się o pożyczkę w ramach projektu ,,Europejskie instrumenty zwrotne na rzecz rozwoju ekonomii społecznej”**

|  |
| --- |
| Nazwa[[1]](#footnote-1): ............................................................................................................................................  Adres siedziby:.................................................................................................................................  Adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………………………………………  Nr NIP: .........................................................  Dane podmiotu reintegracyjnego (jeśli dotyczy):  Nazwa: ............................................................................................................................................  Adres siedziby:.................................................................................................................................  Adres korespondencyjny: …………………………………………………………………………………………………………..  Nr NIP: .........................................................  **Forma prawna Podmiotu Ekonomii Społecznej**  Spółdzielnia socjalna  Warsztaty terapii zajęciowej  Zakłady Aktywności Zawodowej  Centrum integracji społecznej  Klub Integracji Społecznej  Spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnie inwalidów i spółdzielnie niewidomych, oraz spółdzielnie produkcji rolnej  Organizacje pozarządowe, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1327 i 1265), z wyjątkiem partii politycznych, europejskich partii politycznych, związków zawodowych i organizacji pracodawców, samorządów zawodowych, fundacji utworzonych przez partie polityczne i europejskich fundacji politycznych;  Podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1, 2 lub 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (m.in. spółki non profit, kluby sportowe, podmioty kościelne, stowarzyszenia jst).  **Dane osobowe** osób reprezentujących (powielić w razie konieczności):   1. nazwisko .............................................. imię ............................................... Telefon:.................................. adres e-mail: ....................................................... 2. nazwisko .............................................. imię ............................................... Telefon:.................................. adres e-mail: ....................................................... |

1. **Dane Wnioskodawcy:**

**Rodzaj prowadzonej działalności**

|  |
| --- |
| Podstawowa.................................................................................................................................  ………………………………………………………………… PKD:…………………………  Dodatkowa: .................................................................................................................................  ………………………………………………………………….PKD………………………….  Data rozpoczęcia działalności: .................................................................................................... |

1. **HISTORIA I AKTUALNA POZYCJA NA RYNKU PES**

**Misja i cele podmiotu**

|  |
| --- |
|  |

**Historia podmiotu**

|  |
| --- |
|  |

**Obecna sytuacja podmiotu i jego perspektywy**

|  |
| --- |
|  |

**Główne wyroby lub usługi**

|  |
| --- |
|  |

**Opis świadczenia usług społecznych i zdrowotnych świadczonych w społeczności lokalnej (jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
|  |

**Konkurencja (w branży i regionie)**

|  |
| --- |
|  |

**Porównanie pozycji przedsiębiorstwa z konkurencją w danej branży:**

Lepsza niż przeciętna

Przeciętna

Gorsza niż przeciętna

**Główne rynki**

|  |
| --- |
|  |

**Główni klienci i odbiorcy**

|  |
| --- |
|  |

**Główni dostawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Planowane zatrudnienie w PES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko** | **Stan na moment**  **złożenia wniosku** Pracownicy  (na podstawie umowy o pracę) | **Ilość utworzonych**  **nowych miejsc pracy**  Pracownicy  (na podstawie umowy o pracę) | **Czy nowe zatrudnienie dotyczy miejsc pracy utworzonych z pożyczki?** |
| 1. Właściciele i kierownictwo |  |  | TAK/NIE/NIE DOTYCZY\* |
| 2.Pozostali pracownicy |  |  | TAK/NIE/NIE DOTYCZY\* |
| **Zatrudnienie ogółem (1+2+3)** |  |  |  |

**\***niepotrzebne skreślić

1. **CHARAKTERYSTYKA WYDATKÓW (dane muszą być zgodne z informacją we wniosku)**

|  |
| --- |
| Należy przedstawić szczegółowy opis, uzasadnienie wydatków oraz ich wpływ na rozwój PES. W przypadku wnioskowania o umorzenie pożyczki należy uzasadnić ich kwalifikowalność do spełnienia warunków umorzenia określonych w Regulaminie Instrumentu Finansowego ,,Europejskie instrumenty zwrotne na rzecz rozwoju ekonomii społecznej” w § 13. |
|  |

**Lista wydatków planowanych do sfinansowania w ramach pożyczki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wydatku | Wartość brutto/brutto brutto\* w PLN |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| **Razem** | |  |

\* dotyczy finansowania wynagrodzeń

1. **Dane finansowe PES**

Dane finansowe dotyczące realizacji przedsięwzięcia finansowanego w ramach pożyczki należy przedstawić w planie finansowym dla inwestycji stanowiącym Załącznik nr 1 do Biznesplanu -Plan finansowy dla inwestycji-pełna-księgowość

.............................................. …………………………..………………………………….

Miejscowość, dataPieczątka ipodpisy osób reprezentujących Podmiot ekonomii społecznej

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 do Biznes planu: Plan finansowy dla inwestycji-pełna-księgowość

1. W przypadku podmiotów reintegracyjnych dane wypełnia podmiot tworzący PES [↑](#footnote-ref-1)