

II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Określenie wysokości wnioskowanych środków:

l.p.	Rodzaj wnioskowanych środków	Kwota ⁴
1.	Środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – przeznaczonych na sfinansowanie nakładów określonych w dziale D wniosku Wn - O	

2. Rodzaj podejmowanej działalności

.....
.....
.....
.....

3. Czy prowadzenie planowanej działalności wymaga specjalnych kwalifikacji, pozwoleń, koncesji⁵:

.....

4. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)

5. Forma prowadzenia działalności⁶

6. Przypuszczalny termin rozpoczęcia działalności

7. Lokalizacja zakładu /adres/.....

.....
.....

8. Dane dotyczące lokalizacji i wyposażenia firmy:

1) Powierzchnia lokalu w m², w tym powierzchnia:

produkcyjna, handlowa

magazynowa, biurowa, socjalna

2) Powierzchnia działki w m²

3) Rodzaj uprawnień do lokalu⁷

⁴ określić w następujących granicach Wysokość dofinansowania nie może przekraczać 15-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia;

⁵ Jeżeli tak – wskazać jakie, w przypadku posiadania uprawnień załączyć stosowny dokument

⁶ przedsiębiorca jednoosobowy lub spółdzielnia socjalna,

4) Rodzaj uprawnień do gruntu⁸

9. W przypadku wskazania w ust. 8 w punktach 3 i 4 uprawnień innych niż własność i współwłasność – wskazać okres na jaki została zawarta umowa i wysokość ponoszonych z tego tytułu opłat miesięcznie w złotych:

3)

4).

10. W przypadku adaptowania lokalu innego niż użytkowy na potrzeby planowanej działalności wskazać czy zostały podjęte działania aby uzyskać zgodę wydziału budownictwa na zmianę sposobu użytkowania tegoż lokalu⁹:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

11. Istotne cechy lokalizacyjne i ich wpływ na działalność firmy:

.....
.....
.....
.....

⁷ wskazać odpowiednio (wraz z dokumentem potwierdzającym): własność, współwłasność, użytkowanie, najem, użyczenie, inne, w tym umowy przedwstępne – wskazać jakie,

⁸ wskazać odpowiednio: własność, współwłasność, użytkowanie, użytkowanie wieczyste, najem, dzierżawa użyczenie, inne – wskazać jakie.

⁹ decyzja z Wydziału Architektury i Budownictwa Starostwa Powiatowego dotycząca zmiany charakteru użytkowania lokalu pod wnioskowany rodzaj działalności dotyczy wszystkich rodzajów działalności gospodarczej mających wpływ na środowisko,

12. Wnioskodawca jest aktualnie posiadaczem:

1) Maszyn i urządzeń¹⁰

.....

.....

.....

.....

2) Środków transportu¹¹

.....

.....

.....

3) Środków pieniężnych

.....

.....

.....

4) Innych¹²

.....

.....

.....

.....

.....

¹⁰ wymienić jakich oraz podać ich wartość szacunkową, rok produkcji i nabycia

¹¹ wymienić jakich oraz podać ich wartość szacunkową, rok produkcji i nabycia

¹² określić jakich i podać ich wartość /np. surowce, towar/

IV. OCENA RYNKU

1. Czy posiada Pan/i rozeznanie lub ewentualne kontakty²⁰ z przyszłymi dostawcami lub odbiorcami
.....
.....
.....
2. Skala rynku /rejon działania²¹
.....
.....
3. Tendencje rozwoju rynku²² :
 - 1) rosnące,
 - 2) stabilizujące się,
 - 3) malejące
4. Sezonowość popytu i wpływ na wielkość sprzedaży.....
.....
.....
5. Czy Wnioskodawca zamierza reklamować, promować swoją działalność, jeśli tak, to w jakiej formie?.....
.....
.....
6. Czy w rejonie działania Wnioskodawcy istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością?²³
.....
.....
7. Możliwość zmiany działalności i dostosowanie się do sytuacji rynkowej w przypadku trudności ze zbytem²⁴
.....
.....

²⁰np. wstępne zamówienia itp. – opisać, załączyć

²¹wieś, miasto, region, kraj, rynki zagraniczne

²²niepotrzebne skreślić

²³opisać

²⁴opisać

V. KALKULACJA WYDATKÓW NA URUCHOMIENIE DZIAŁALNOŚCI ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Wyszczególnienie wydatków	Kwota w zł			
	Środki własne	Środki PFRON	Inne źródła <small>(wskazać jakie)</small>	Razem
RAZEM:				
Działania już podjęte na rzecz uruchomienia działalności:				

**VI. SPECYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA I HARMONOGRAM ZAKUPÓW W RAMACH
WNOSKOWANYCH ŚRODKÓW**

Lp.	Wyszczególnienie zakupów	Przewidywany termin zakupów	Kwota
1	2	3	4

VII. ANALIZA FINANSOWA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

(biznes-plan za okres 24 m-cy prowadzenia działalności wg cen w chwili składania wniosku)

<u>Wyszczególnienie</u>	<u>Wartość w PLN</u>	<u>Uwagi</u>
1. Przychody roczne
2. Koszty roczne ,.....
a w tym:		
Koszty zakupionych:		
- surowców dla potrzeb produkcji.....
- materiałów i części zamiennych dla usług.....
- towarów do handlu.....
Wynagrodzenie pracowników		
/liczba osób x płaca brutto/.....
Narzuty na wynagr. pracowników /ZUS, FP/.....
Składka ZUS właściciela.....
Koszty pozyskania lokalu wg. umowy najmu /lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu/.....
Opłaty eksploatacyjne /światło, woda, gaz itp./.....
Transport - koszty eksploatacji:		
- własny.....
- obcy.....
Ubezpieczenie firmy.....
Inne koszty /np. reklama, telefon, poczta/.....
Splata kredytu w banku.....
3. Zysk brutto /1-2/
4. Podatek dochodowy /w Urz. Skarb./
5. Zysk netto /3-4/

Oświadczam, iż informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego wniosek)

Wypełnia pracownik PUP:

Rejestracja wnioskodawcy jako osoby bezrobotnej/poszukującej pracy od dnia

z prawem do zasiłku od dnia

bez prawa do zasiłku od dnia

Krotoszyn, dnia

.....
(podpis pracownika PUP przyjmującego wniosek)