# Załącznik nr 1a do Regulaminu FPS - Wzór wniosku dla istniejących PS/PES przekształcanych w PS

**Wniosek o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca/miejsc pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym oraz w podmiocie ekonomii społecznej przekształcanym w PS**

Program Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027  
Priorytet 9 Włączenie i integracja EFS+

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy |  | |
| Wnioskowana kwota ogółem | |  |
| Wnioskowana kwota na utworzenie miejsc pracy:  (liczba miejsc pracy …… x stawka jednostkowa **35 212** zł) | |  |
| Wnioskowana kwota na utrzymanie miejsc pracy:  w tym:   * cały etat: liczba miejsc pracy …… x stawka jednostkowa 38 700 zł = …………………… * ¾ etatu: liczba miejsc pracy …… x stawka jednostkowa 29 026 zł = …………………… * ½ etatu: liczba miejsc pracy …… x stawka jednostkowa 19 350 zł = …………………… | |  |

Zgodnie z Regulaminem Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej (udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS/PES przekształcanym w PS oraz wsparcia reintegracyjnego)

**wnoszę o przyznanie wsparcia finansowego w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie nowego miejsca pracy/nowych miejsc pracy**

dla osób, o których mowa w art. 2 pkt. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej oraz zobowiązuję się, w przypadku otrzymania wsparcia finansowego, do utworzenia nowego miejsca pracy/nowych miejsc pracy wskazanych w biznesplanie, stanowiącym integralną część wniosku.

**BIZNESPLAN**

1. **INFORMACJE OGÓLNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A.1** | **Dane przedsiębiorstwa społecznego** | |
| Pełna nazwa PS/PES | |  |
| Forma prawna PS/PES | |  |
| Adres siedziby | |  |
| **Dane kontaktowe przedsiębiorstwa społecznego** | | |
| Telefon | |  |
| Adres e-mail | |  |
| Adres www | |  |
| **Osoba uprawniona do kontaktu** | | |
| Imię i nazwisko oraz funkcja | |  |
| Telefon | |  |
| Adres e-mail | |  |

1. **OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **B.1** | **Charakterystyka przedsięwzięcia**  *Proszę scharakteryzować krótko, czym zajmuje się PS/PES 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?* |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.2** | **Wartość społeczna** |
| *Proszę wskazać wartość społeczną przedsięwzięcia, szczególnie w kontekście reintegracji społeczno-zawodowej kwalifikujących się do tego pracowników, świadczenia usług społecznych jeżeli dotyczy to PS/PES oraz inną planowaną działalność społeczną.* | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B.3** | **Klasyfikacja działalności** *(proszę zaznaczyć właściwe)* | |
| **Rodzaj działalności** | | produkcja  handel  usługi |
| **Klasa działalności PKD, w związku z którą podmiot ubiega się o wsparcie[[1]](#footnote-1)** | | …………………………… |
| **Czy utworzone miejsce pracy będzie odpowiadać kluczowym sferom rozwojowym wskazanym w Krajowym Programie Ekonomii Społecznej do 2030 r. Ekonomia Solidarności Społecznej?** | | Nie  Tak (jeśli tak, proszę poniżej wskazać jakiej):  zrównoważony rozwój  rozwój społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej  solidarność pokoleń  rozwój usług aktywnej integracji |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B.4** | **Charakterystyka produktów/usług**  *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.* | |
| **Nazwa produktu/usługi** | | **Charakterystyka produktu/usługi** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.5** | **Obszar prowadzonej działalności**  *Proszę podać obszar geograficzny na którym prowadzona będzie działalność. (np. Polska, woj. warmińsko-mazurskie, powiat ……., gmina …….)* |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.6** | **Pozwolenia, koncesje, licencje, sanepid itp.**  *Proszę wskazać czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp.*  *Jeżeli tak, proszę wymienić jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie?*  *Uwzględnić koszty związane z niezbędnymi opłatami w tym zakresie.*  *Np. koncesja na sprzedaż alkoholu, pozwolenie sanepidu na sprzedaż żywności.* |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.7** | **Stan przygotowań do uruchomienia nowych miejsc pracy**  *Proszę w podpunktach wypisać jakie działania już podjęto w związku z planowanym przedsięwzięciem.* |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.8** | **Posiadane zasoby**  *Proszę w podpunktach wypisać posiadane zasoby własne, m.in. rzeczowe, finansowe, osobowe, partnerskie oraz doświadczenie, które zostaną zaangażowane, wniesione do przedsiębiorstwa.* |
|  | |

1. **ZATRUDNIENIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C.1** | **Struktura zatrudnienia w PS/PES obecnych pracowników na dzień składania biznesplanu** | | |
| Liczba pracowników ogółem: | |  | |
| w tym: | | | |
|  | **Nazwa stanowiska** | **Forma zatrudnienia** | **Wymiar etatu** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.2** | **Charakterystyka osób planowanych do zatrudnienia w PS w ramach wsparcia finansowego na utworzenie miejsca pracy** | | | | |
| Liczba pracowników ogółem: | |  | | | |
| w tym: | | | | | |
|  | **Nazwa stanowiska** | **Forma zatrudnienia** | **Wymiar etatu** | **Moment zatrudnienia** | **Zakres obowiązków**  *(proszę wskazać, które  z realizowanych obowiązków pracownika wymagają posiadania uprawnień i jakich)* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

1. **PLAN WYTWARZANIA PRODUKTÓW / USŁUG**

|  |  |
| --- | --- |
| **D.1** | **Plan wytwarzania produktów/usług**  *Proszę opisać etapy wdrożenia produktu lub usług razem z zaznaczeniem, przy którym z nich pojawią się nowe stanowiska pracy. Jeżeli produkty bądź usługi są z różnych segmentów można opisać je jako oddzielne etapy. Proszę również wskazać, które usługi/produkty są nowe bądź w jaki sposób stanowią rozbudowanie istniejących.* |
|  | |

1. **PLAN MARKETINGOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E.1** | **Charakterystyka kluczowych klientów** | | |
| **Rodzaj klienta  (segment)** | | **Szacunkowa liczba klientów**  **/wraz z metodologią/**  **/dla pierwszego i drugiego roku działalności /** | **Charakterystyka potrzeb  i możliwości klienta (segmentu)** |
|  | | I rok:  II rok: |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E.2** | **Czy popyt na zaplanowany do wdrożenia produkt bądź usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?**  *Sezonowość należy rozumieć jako występowanie okresów w roku, w których sprzedaż ze względu na popyt jest wyższa lub niższa (z powodów niezależnych od przedsiębiorstwa)* |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **E.3** | **Kanały dystrybucji**  *Proszę opisać kanały dotarcia do klienta, formę sprzedaży oraz działania promocyjne.* |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **E.4** | **Charakterystyka kluczowych konkurentów**  *Proszę dokonać charakterystyki kluczowych konkurentów, wskazując ich mocne i słabe strony, biorąc pod uwagę co najmniej przykładowe aspekty: wielkość, czas funkcjonowania na rynku, lokalizacja, oferta, ceny, działania promocyjne, potencjał, udział w rynku itp.* | | | |
| **Nazwa konkurenta  i miejsce prowadzenia działalności** | | **Mocne strony** | **Słabe strony** | **W jaki sposób zostanie zbudowana przewaga rynkowa bądź współpraca?** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E.5** | **Charakterystyka kluczowych partnerów biznesowych w kontekście realizacji nowej usługi/produktu**  *(np. kontrahenci, dostawcy, podmioty współpracujące)* | |
| **Dane partnera**  **biznesowego** | | **Charakterystyka oraz wady i zalety jego oferty, formy współpracy, płatności itp.** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

1. **PLAN STRATEGICZNY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F.1** | **Prognoza działania PS**  *Proszę opisać, w jaki sposób PS zamierza rozwijać się w najbliższych latach* | |
| **W drugim roku działalności** | |  |
| **W kolejnych latach** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **F.2** | **Opis zagrożeń, które PS 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 się nie pojawiło)** | **Sposób minimalizowania  skutków zagrożenia**  **(jak postępować, jeżeli wystąpi)** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **F.3** | **Opis szans**  *Proszę wypisać w podpunktach dlaczego inicjatywa ma szansę na powodzenie, w jaki sposób powstała koncepcja działalności i jak zweryfikowano to na rynku.* |
|  | |

1. **PLAN INWESTYCYJNY – zał. 2a (plik excel)[[2]](#footnote-2)**
2. **SYTUACJA EKONOMICZNO – FINANSOWA zał. 2a (plik excel)[[3]](#footnote-3)**

|  |
| --- |
| **Deklarowana druga forma zabezpieczenia dotacji przez podmiot (właściwe zaznaczyć):** |
| Poręczenia cywilnoprawne wniesione przez:  i. osoby prawne – pod warunkiem dokonania oceny sytuacji finansowej w oparciu o dokumenty finansowe,  ii. jednostki samorządu terytorialnego – sytuacja finansowa jednostki samorządu terytorialnego nie podlega ocenie,  iii. osoby fizyczne – pod warunkiem dokonania oceny jej sytuacji finansowej, przy czym wymagane jest posiadanie przez tę osobę stałego źródła dochodów. Wiarygodność poręczyciela oceniana jest na podstawie jego sytuacji majątkowo-finansowej. W przypadku, gdy poręczyciel/le posiadają wspólnotę majątkową ze współmałżonkiem – weksel in blanco i deklaracja wekslowa muszą być podpisane również przez współmałżonka.  poręczenie wekslowe (aval) na wekslu wystawionym przez Odbiorcę wsparcia,  gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa,  zastaw na prawach lub rzeczach,  hipoteka,  blokada rachunku bankowego,  akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji.  poręczenie bankowe  inne zabezpieczenia określone w przepisach prawa cywilnego oraz inne nie opisane w przepisach prawa cywilnego np. przewłaszczenie na zabezpieczenie, przystąpienie do długu. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:

1. Harmonogram rzeczowo-finansowy wraz z planem inwestycyjnym oraz sytuacją ekonomiczno-finansową (Załącznik 2a do Regulaminu)[[4]](#footnote-4);
2. Oświadczenie o wysokości pomocy de minimis otrzymanej przez przedsiębiorcę w okresie ostatnich 3 lat;
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Oświadczenie o braku podwójnego finansowania (Załącznik nr 7 do Regulaminu);
5. Sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy[[5]](#footnote-5) - jeśli dotyczy.
6. Pozytywna opinia pracownika OWES potwierdzająca ukończenie przez wnioskodawcę ścieżki szkoleniowo-doradczej przygotowującej do udziału w konkursie.
7. ………………………………………………………………

1. *Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, należy podać klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wydruki excel muszą być czytelne i podpisane. Wnioskodawca zostanie poproszony o przesłanie plików w formie elektronicznej – które należy zabezpieczyć hasłem dostępu (przekazanym w odrębnej wiadomości).* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Wydruki excel muszą być czytelne i podpisane. Wnioskodawca zostanie poproszony o przesłanie plików w formie elektronicznej – które należy zabezpieczyć hasłem dostępu (przekazanym w odrębnej wiadomości).* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Wydruki excel muszą być czytelne i podpisane. Wnioskodawca zostanie poproszony o przesłanie plików   
   w formie elektronicznej – które należy zabezpieczyć hasłem dostępu (przekazanym w odrębnej wiadomości).*  [↑](#footnote-ref-4)
5. *Dokumenty powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.* [↑](#footnote-ref-5)