***Załącznik nr 15 do Regulaminu naboru wniosków o przyznanie pomocy Nr 4/2025***

*Załącznik nr 1 do umowy nr…………………………………..o przyznaniu pomocy*

**BIZNESPLAN**

**Posiadane zasoby i poziom sprzedaży**

**Posiadane zasoby**

Posiadane nieruchomości:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj nieruchomości | Powierzchnia / kubatura | Rodzaj własności | Rok budowy | Stan techniczny |
|  |  |  |  |  |

Posiadane maszyny / urządzenia / środki transportu / wyposażenie / inne :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i typ maszyny /urządzenia / środka transportu/ wyposażenia /inne | Rodzaj własności  | Rok produkcji  | Stan techniczny |
|  |  |  |  |

**Opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy**

|  |
| --- |
| Opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy (nieobowiązkowe): |

**Posiadane kwalifikacje lub doświadczenie**

|  |
| --- |
| Wskazanie posiadanych kwalifikacji lub doświadczenia: |

**Poziom sprzedaży produktów lub usług**

Specyfikacja produktu / towaru / usługi:

Jednostka miary:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rok  | Ilość  | Cena jednostkowa  | Wartość |
| n |  |  |  |
| n+1 |  |  |  |
| n+2 |  |  |  |
| n+3 |  |  |  |
| n+4 |  |  |  |
| n+5 |  |  |  |

**Podsumowanie poziomu sprzedaży wszystkich produktów / towarów / usług:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| dla roku n |  |
| dla roku n+1 |  |
| dla roku n+2 |  |
| dla roku n+3 |  |
| dla roku n+4 |  |
| dla roku n+5 |  |

**Zestawienie rzeczowo-finansowe**

|  |
| --- |
| **ZESTAWIENIE RZECZOWO – FINANSOWE OPERACJI** |
| ***Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem kosztów ogólnych (Kk)*** |
|  |
| A. | **Zadanie** | **Jednostka miary** | **Ilość** |  | **Numer partnera realizującego zadanie** |
|  |  |  |  |
| I. | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Numer etapu** | **Koszty kwalifikowalne (łącznie)** | **W tym VAT** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Suma kosztów kwalifikowalnych** |  | **1 etap** |  |  |
| **2 etap** |  |
| **Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (Kk)** |  |  |
| ***Koszty ogólne (Ko)*** |
| **A.** | **Zadanie** | **Jednostka miary** | **Ilość** |  | **Numer partnera realizującego zadanie** |
|  |  |  |  |
| I. | **Rodzaj kosztu** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Numer etapu** | **Koszty ogólne (łącznie)** | **W tym VAT** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów ogólnych** |  | **1 etap** |  |  |
| **2 etap** |  |
|  | **Suma kosztów ogólnych (Ko)** |  |  |

**Rachunek zysków i strat**

**Rachunek zysków i strat**

|  |
| --- |
| **Przychody** |
| Wyszczególnienie | n | n+1 | n+2 | n+3 | n+4 | n+5 |
| Przychody ze sprzedaży produktów / usług / towarów |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Inne przychody** |
| Wyszczególnienie | n | n + 1 | n+2 | n+3 | n+4 | n+5 |
| **Podsumowanie przychodów** |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty** |
| zużycie materiałów i energii | n | n + 1 | n+2 | n+3 | n+4 | n+5 |
| usługi obce (w tym m.in. czynsze, naprawy, konserwacje maszyn i budynków) |  |  |  |  |  |  |
| podatki i opłaty |  |  |  |  |  |  |
| wynagrodzenia i pochodne |  |  |  |  |  |  |
| koszty finansowe |  |  |  |  |  |  |
| zakup towarów |  |  |  |  |  |  |
| ubezpieczenia majątkowe |  |  |  |  |  |  |
| **Pozostałe koszty** |
| Wyszczególnienie |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Podsumowanie kosztów** |  |  |  |  |  |  |
| **Dochód (strata) brutto**  |  |  |  |  |  |  |
| **Podatek dochodowy i inne** |  |  |  |  |  |  |
| **Zysk netto** |  |  |  |  |  |  |

Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych:

|  |
| --- |
|  |

**Pozostałe informacje :**

Informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie:

- wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,

- realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach

start ZE i rozwój ZE,

- informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój

GO,

- organizacji KŁŻ lub rozwoju KŁŻ (wypełnić jeśli dotyczy, w innym przypadku wstawić nd).:

- wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,

|  |
| --- |
|  |

Dodatkowy opis lub uwagi (wypełnić jeśli dotyczy, w inny przypadku wstawić nd):

|  |
| --- |
|  |