***Wniosek o przyznanie środków finansowych
na rozwój przedsiębiorczości***

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego***

***na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6**

*RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Poddziałanie 6.3.1**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

***projekt: „Moja firma – moja szansa”* *nr RPWP.06.03.01-30-0088/17***

**Beneficjent: AG Doradztwo Adam Górski**

|  |
| --- |
| **Data wpływu Wniosku do Biura projektu .................................. podpis .....................................** |

**Dane personalne Uczestnika projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny:** |  |
| **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Nazwa firmy:** |  |
| **PKD wiodące:** |  |

***BIZNESPLAN***

**Spis treści**

[IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY 3](#_Toc19796437)

[KATEGORIA I - POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA 4](#_Toc19796438)

[1. Produkt 4](#_Toc19796439)

[2. Klienci i rynek 4](#_Toc19796440)

[3. Promocja 6](#_Toc19796441)

[4. Główni konkurenci 6](#_Toc19796442)

[5. Analiza szans i ograniczeń 7](#_Toc19796443)

[KATEGORIA II. POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY 8](#_Toc19796444)

[1. Identyfikacja potencjału wnioskodawcy 8](#_Toc19796445)

[KATEGORIA III – OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA 11](#_Toc19796446)

[1. Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem pod względem ekonomiczno - finansowym 11](#_Toc19796447)

[Opis planowanego przedsięwzięcia 11](#_Toc19796448)

[Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia 12](#_Toc19796449)

[2. Wykonalność ekonomiczno-finansowa 14](#_Toc19796451)

[Prognoza poziomu cen brutto lub netto dla VATowców 14](#_Toc19796452)

[Prognoza wielkości sprzedaży 14](#_Toc19796453)

[Prognoza przychodów ze sprzedaży brutto lub netto dla VATowców 14](#_Toc19796454)

[3. Prognoza finansowa 14](#_Toc19796455)

[Rachunek zysków i strat 14](#_Toc19796456)

**Wnioskodawca musi wypełnić wszystkie pola w biznesplanie. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, musi wpisać „nie dotyczy”. Pozostawienie pustych pól w dokumencie skutkować będzie odrzuceniem wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.**

# IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY

|  |
| --- |
| **Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa** |
| Proszę zaprezentować w skrócie przedsiębiorstwo, zakres działalności, rodzaj wytwarzanych produktów/ świadczonych usług.  |
| Nazwa działalności |  |
| Planowana data rozpoczęcia działalności |  |
| Przedmiot i zakres działalności /zgodnie z PKD/Należy wskazać główny kod PKD oraz pozostałe kody PKD działalności gospodarczej |  |
| Forma prawna działalności |  |
| Deklarowane miejsce rejestracji oraz wykonywania działalności gospodarczej |  |
| Wnioskodawca zamierza/nie zamierza zarejestrować się jako płatnik podatku VAT\* (wraz z uzasadnieniem) |  |
| Wybrana forma opodatkowania w zakresie podatku dochodowego (wraz z uzasadnieniem) |  |
| Kwota dotacji brutto |  |
| Wnioskowana kwota dotacji netto\*\* |  |
| Termin, w którym nastąpi pełne wykorzystanie środków przyznanych Uczestnikowi projektu na rozwój przedsiębiorczości |  |

\* Proszę wpisać właściwe

\*\* Kwota dotacji brutto pomniejszona o wartość wykazanego w biznesplanie podatku VAT

# KATEGORIA I - POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA

## 1. Produkt

|  |
| --- |
| **Charakterystyka produktu/usługi** |
| Charakterystyka produktu/usługi (Proszę opisać oferowane produkty/usługi oraz określić dla każdego z nich rynek) |  |
| Na czym polega przewaga rynkowa produktu oferowanego przez Wnioskodawcę? Dlaczego klienci zainteresowani będą tym właśnie produktem/usługą?(proszę wskazać zalety produktu usługi, podać czy, a jeśli tak - w jaki sposób produkt różni się od produktów/ usług konkurencji oraz określić unikalną cechę oferty). |  |
| Czy produkt/usługa będzie odznaczał się sezonowością? Jeśli tak, to jak będzie równoważony jej niekorzystny wpływ? |  |

## 2. Klienci i rynek

|  |
| --- |
| **Klienci**  |
| Proszę opisać klientów, do których skierowany jest produkt lub usługa, w jaki sposób zostali wybrani, czy firma nastawia się na klienta masowego, a może będzie tylko kilku większych odbiorców produktów/usług. Proszę udowodnić, że w każdym wybranym przypadku taki rynek daje najlepsze z ekonomicznego punktu widzenia możliwości zbytu. |
| Do kogo adresowana jest oferta? (Proszę o możliwie precyzyjne określenie segmentów klientów w oparciu o czytelne kryteria) |  |
| Jakie są oczekiwania klientów w stosunku do oferowanego produktu?Czy najistotniejsza jest dla nich niska cena, wysoka jakość czy też inne czynniki? Czy oferowany produkt lub usługa zapełnia istniejącą na rynku lukę i zaspakaja oczekiwania i potrzeby nabywców? |  |
| Ilu klientów Wnioskodawca zamierza pozyskać po zrealizowaniu przedsięwzięcia ? (Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów i/lub wielkość sprzedaży (w wymiarze rocznym oraz miesięcznym) i uzasadnić, na jakiej podstawie dokonane zostały obliczenia)  |  |

|  |
| --- |
| **Rynek** |
| Czy branża ma charakter rosnący (rozwojowy), stabilny czy malejący – proszę także krótko opisać lokalne uwarunkowania. |  |
| Jakie są bariery wejścia na rynek? Czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, Know-how i patentów, koncesji? |  |
| Czy produkt /usługa będą posiadały jakieś dodatkowe cechy w odniesieniu do wybranego segmentu rynku, czy też względem konkurentów? Jeśli tak proszę opisać je dokładnie oraz udowodnić, dlaczego właśnie takie pozycjonowanie produktu/usługi może odnieść sukces. |  |

## 3. Promocja

|  |
| --- |
| **Charakterystyka promocji** |
| Proszę dokonać wyboru metod dotarcia do klientów, oraz ich krótkiej charakterystyki i uzasadnić, dlaczego takie metody będą skuteczne.  |
| Przy użyciu, jakich narzędzi klienci będą informowani o produktach/usługach?(w tym np.: nazwa firmy, system identyfikacji wizualnej, reklama, marketing bezpośredni, aktywizacja sprzedaży, public relations, sprzedaż osobista) |  |
| Jaki będzie koszt opisanych powyżej działań, w ujęciu rocznym? |  |

## 4. Główni konkurenci

|  |
| --- |
| **Konkurencja** |
| Proszę o porównanie Wnioskodawcy i głównych konkurentów, z którymi będzie rywalizował.W ocenie proszę uwzględnić cechy takie jak potencjał przedsiębiorstwa, pozycja i udział w rynku, wysokość cen, jakość produktów, dystrybucji i promocji.  |
| **Nazwa** | **Opis** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Strategia konkurencji** |
| Proszę zaprezentować strategię konkurowania, czy firma będzie konkurować ceną czy może jakością, lub też Wnioskodawca ma inny pomysł na zdystansowanie konkurencji. Dlaczego przedstawiona strategia będzie skuteczna, proszę przewidzieć, jakim potencjałem dysponują konkurenci i czy ich działania odwetowe nie będą dla firmy zbyt groźne na obecnym etapie działalności? |
|  |

## 5. Analiza szans i ograniczeń

|  |
| --- |
| **Analiza ograniczeń i rozwiązań alternatywnych** |
| Proszę wymienić i scharakteryzować czynniki mogące ograniczać działalność firmy zarówno w bliższej jak i dalszej przyszłości (własne słabe strony i zagrożenie zewnętrzne, w tym organizacyjne, techniczne, czasowe, finansowe, prawne, inne – jakie?) | Proszę opisać rozwiązania będące odpowiedzią na zdiagnozowane ograniczenia |
|  |  |
| **Analiza szans i możliwości ich wykorzystania** |
| Proszę wymienić i scharakteryzować czynniki mogące pozytywnie wpływać na działalność firmy zarówno w bliższej jak i dalszej przyszłości (własne mocne strony i szanse zewnętrzne)  |
|  |

# KATEGORIA II. POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY

## 1. Identyfikacja potencjału wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **Wykształcenie i doświadczenie zawodowe wnioskodawcy** |
| Proszę przedstawić swoje wykształcenia, doświadczenia zawodowe i dodatkowe umiejętności. |
| **Wykształcenie**(proszę podać obecną i /lub ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/specjalność) |  |
| **Doświadczenie zawodowe**(w tym praktyki i staże) |  |
| **Informacja o wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej** (wymienić jaką, w jakim okresie oraz podać przyczynę rezygnacji) |  |
| **Kursy i szkolenia**(przebyte kursy, szkolenia związane lub przydatne w planowanej działalności gospodarczej) |  |
| **Umiejętności**(kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia, w tym znajomość języków obcych i umiejętność obsługi komputera) |  |

|  |
| --- |
| **Personel** |
| Proszę wymienić i opisać kluczowe dla funkcjonowania przedsiębiorstwa stanowiska, proszę podać planowane zatrudnienie w etatach lub częściach etatów\*. |
| Nazwa stanowiska | Liczba zatrudnionych na umowęo pracę osób/etatów (wymagane kwalifikacje) | Liczba zatrudnionych na umowę zlecenie i pracowników sezonowych(wymagane kwalifikacje) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Suma: |  | Suma: |  |

\* wypełnić tylko w wypadku zatrudnienia personelu

|  |
| --- |
| **Przygotowanie do realizacji projektu i wykonane działania** |
| Proszę opisać podjęte działania w celu realizacji przedsięwzięcia.(w tym mi.in.: badanie rynku, pozyskanie klientów, dostawców, przygotowanie lokalu, zakup niezbędnych maszyn i urządzeń z własnych środków, zaangażowanie własnych środków finansowych) |
|  |
| Wkład własny: w tabeli tej należy wyszczególnić majątek, który będzie stanowił własność przedsiębiorstwa, a także który będzie używany w firmie na podstawie umów najmu, dzierżawy i leasingu (**z wyłączeniem tego, który zostanie zakupiony/ wynajęty/wydzierżawiony itp. w ramach dotacji**). |
| Grunty *(podać grunty, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów dzierżawy lub użyczenia)* |
| Lokalizacja | Powierzchnia | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa*) | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Budynki i budowle *(podać budynki i budowle, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów najmu, użyczenia lub leasingu)*: |
| Lokalizacja i przeznaczenie | Powierzchnia  | Forma władania (*własność, użyczenie, najem, leasing*) | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Maszyny i urządzenia *(podać maszyny i urządzenia, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów dzierżawy, użyczenia lub leasingu)*: |
| Rodzaj *(typ, producent, model)* | Rok produkcji | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa, leasing*) | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Środki transportu *(podać środki transportu, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane na podstawie umów najmu, użyczenia lub leasingu)*: |
| Rodzaj *(typ, producent, model)* | Rok produkcji  | Forma władania (*własność, użyczenie, najem, leasing*) | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Pozostałe środki trwałe, elementy wyposażenia oraz wartości niematerialne i prawne |
| Rodzaj  | Forma władania (*własność, użyczenie, dzierżawa, leasing*) | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |
| Środki użytkowane bezumownie (środki użytkowane na potrzeby działalności gospodarczej, nie stanowiące własności przedsiębiorstwa) |
|  |

\* W przypadku trudności z oszacowaniem wartości proszę podać wartość księgową

# KATEGORIA III – OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA

## 1. Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem pod względem ekonomiczno - finansowym

|  |
| --- |
| Opis planowanego przedsięwzięcia  |
| Należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia (np. budowa, modernizacja budynków, zakup maszyn i urządzeń, zagospodarowanie terenu, itp.) oraz wskazać, jakie efekty ono przyniesie (np. wzrost sprzedaży, obniżka kosztów, podniesienie jakości, itp.). |
| I. Uzasadnienie przedsięwzięcia: |  |
| II. Zakres inwestycji – wymienić planowane działania wraz z uzasadnieniem, wskazując **wydatki pokrywane z własnych środków**: |
| Rodzaj działania / kosztówUzasadnienie wraz ze specyfikacją techniczną | Koszty (PLN)  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |
| **RAZEM (PLN):** |  |
| III. Zakres inwestycji – wymienić planowane działania wraz z uzasadnieniem, wskazując **wydatki kwalifikowalne pokrywane z dotacji**: |
| Rodzaj działania / kosztów\*Uzasadnienie wraz ze specyfikacją techniczną | Koszty (PLN) |
| Netto | VAT | Brutto |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| … |  |  |  |
| **RAZEM (PLN):** |  |  |  |

\* Punkt III podlega monitorowaniu przez Beneficjenta

|  |
| --- |
| Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia  |
| Należy podać wszystkie planowane wydatki związane z realizacją przedsięwzięcia w kwotach brutto/netto dla kolejnych kwartałów realizacji projektu |
| **Planowane rozpoczęcie i zakończenie realizacji projektu (miesiąc, rok):** |  |
| Lp | Wyszczególnienie *(należy podać składniki takie jak w tabeli* „*Opis planowanego przedsięwzięcia”)* | Rok 2019 | Rok 2020 |
| I kwartał | II kwartał | III kwartał | IV kwartał | I kwartał | II kwartał | III kwartał | IV kwartał |
| Brutto | Netto | Brutto | Netto | Brutto | Netto | Brutto | Netto | Brutto | Netto | Brutto | Netto | Brutto | Netto | Brutto | Netto |
| **Nazwa zadania 1:** |  |
| *Koszty pokrywane z dotacji* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pokrywane ze środków własnych\** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE 1 RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa zadania 2:** |  |
| *Koszty pokrywane z dotacji* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pokrywane ze środków własnych\** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE 2 RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA ZADAŃ RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **w tym: suma kosztów pokrywanych z dotacji** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **w tym: suma kosztów pokrywanych ze środków własnych\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Nie podlegają monitorowaniu przez Beneficjenta

## 2. Wykonalność ekonomiczno-finansowa

|  |
| --- |
| Prognoza poziomu cen brutto lub netto dla VATowców |
| Proszę przedstawić planowaną wielkość cen w poszczególnych latach |
| Produkt / grupa asortymentowa | j.m. | 2019 | 2020 | 2021 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić prognozę cen |  |

|  |
| --- |
| Prognoza wielkości sprzedaży |
| Proszę przedstawić planowaną wielkość sprzedaży. Prognozę należy przedstawić w jednostkach naturalnych (szt., kg itp.), jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn podać wartości w zł.  |
| Produkt / grupa asortymentowa | j.m. | 2019 | 2020 | 2021 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Pozostałe |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić podaną wyżej prognozę (przedstawić założenia) |  |

|  |
| --- |
| Prognoza przychodów ze sprzedaży brutto lub netto dla VATowców |
| Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów / usług. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli prognoza sprzedaży  |
| Produkt / grupa asortymentowaCena jednostkowa (zł/szt., kg, itp.) | 2019 | 2020 | 2021 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| .... |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |

## 3. Prognoza finansowa

|  |
| --- |
| Rachunek zysków i strat  |
| **Wyszczególnienie** | 2019 | 2020 | 2021 |
| **1. Przychody (brutto lub netto dla VATowców)** |
| 1.1. z działalności handlowej |  |  |  |
| 1.2. z działalności produkcyjnej |  |  |  |
| 1.3. z działalności usługowej |  |  |  |
| **RAZEM PRZYCHODY (1)** |  |  |  |
| **2. Koszty (brutto lub netto dla VATowców)** |
| 2.1. zakupy towarów dla handlu |  |  |  |
| 2.2. zakupy surowców/ materiałów |  |  |  |
| 2.3. wynagrodzenie pracowników |  |  |  |
| 2.4. narzuty na wynagrodzenia |  |  |  |
| 2.5. czynsz |  |  |  |
| 2.6. transport |  |  |  |
| 2.7. energia, CO, gaz, woda |  |  |  |
| 2.8. usługi obce (wymienić):--- |  |  |  |
| 2.9. podatki lokalne |  |  |  |
| 2.10. reklama |  |  |  |
| 2.11. ubezpieczenia rzeczowe |  |  |  |
| 2.12. koszty administracyjne i telekomunikacyjne |  |  |  |
| 2.13. leasing |  |  |  |
| 2.14. inne koszty (wymienić):--- |  |  |  |
| 2.15. odsetki od kredytów |  |  |  |
| 2.16. amortyzacja |  |  |  |
| 2.17. ZUS właściciela firmy (społeczne)  |  |  |  |
| **RAZEM KOSZTY (2)** |  |  |  |
| **ZYSK BRUTTO (3=1-2)** |  |  |  |
| **ZUS zdrowotne (4)** |  |  |  |
| **PODATEK DOCHODOWY (5)****podać sposób wyliczenia:** |  |  |  |
| **ZYSK NETTO (6=3-4-5)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Źródła finansowania**Proszę poniżej przedstawić źródła finansowania przedsięwzięcia oraz finansowanie działalnościw pierwszych 2 latach funkcjonowania. |
|  |

**PODSUMOWANIE**

|  |
| --- |
| Proszę poniżej przedstawić wnioski wynikające z przedstawionych powyżej analiz oraz ewentualnie dodatkowe uwagi dotyczące projektu w zakresie nie ujętym we wcześniejszych tabelach. |
|  |

**………………………………. ………..…………………………………**

 ***miejscowość, data czytelny podpis Wnioskodawcy***

**Oświadczenia:**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

 ………...……………….……………………

data i czytelny podpis

Oświadczam, świadomy/-a odpowiedzialności za fałszywe zeznania, że zawarte w niniejszym Wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

 ………...……………….……………………

data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu
w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2016 nr 0 poz. 1137 z późn. zm.) oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadziłem/-am działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

 ………...……………….……………………

data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WRPO 2014+, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej, a otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa
w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz.U. 2013 nr 0 poz. 885 ze zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

 ………...……………….……………………

data i czytelny podpis

Nie zalegam w opłacaniu podatków oraz składek ZUS i przed zawarciem Umowy o udzielenie wsparcia finansowego zawieranej pomiędzy Uczestnikiem projektu a Beneficjentem zobowiązuję się dostarczyć Beneficjentowi zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu podatków oraz składek ZUS.

 ………...……………….……………………

data i czytelny podpis

Działalność gospodarcza, na którą otrzymam środki, nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.

 ………...……………….……………………

data i czytelny podpis

Środki dotacji wydatkowane będą w celu sfinansowania wskazanych w biznesplanie kategorii wydatków, wyłącznie w kwotach netto (bez podatku VAT), zgodnie z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości oraz zaakceptowanym przez Beneficjenta przedmiotowym biznesplanem.

 ………...……………….……………………

data i czytelny podpis