Załącznik nr 6.1
do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

**OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – III edycja”**

**nr RPDS.08.05.00-02-0001/20**

|  |  |
| --- | --- |
| **INDYWIDUALNY NUMER ZGŁOSZENIOWY** wypełnia Beneficjent/Partner |  |
| **DATA I MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU**wypełnia Beneficjent/Partner |  |

**Instrukcja wypełniania Opisu planowanej działalności gospodarczej:**

1. *Opis planowanej działalności gospodarczej* składany jest wraz z *Formularzem rekrutacyjnym*.
2. Wszystkie pola w dokumencie muszą zostać wypełnione. Dokument składa się
z trzech części:
3. Dane osobowe Kandydata/tki,
4. Opis działalności,
5. Oświadczenia.
6. Dokument należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (zalecamy wypełnianie komputerowe).
7. Brak wymaganych własnoręcznych, podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się w części C, traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie
poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje
odrzuceniem *Formularza* i *Opisu planowanej działalności gospodarczej* oraz odstąpieniem od ich oceny.
8. Jeżeli na etapie oceny *Formularza* zostanie stwierdzone, iż kandydat/tka nie spełnia
kryteriów grupy docelowej wskazanej w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*, *Opis planowanej działalności gospodarczej* nie będzie podlegać ocenie.

## **A. DANE OSOBOWE KANDYDATA/TKI**

|  |
| --- |
| Prosimy o podanie następujących danych |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Adres zamieszkania
 |  |
| 1. Dane do kontaktu

(telefon, e-mail) |  |

## **B. OPIS DZIAŁALNOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***OPIS POMYSŁU******(Max. Liczba punktów – 15)*** | Prosimy przedstawić swój pomysł na biznes i opisać:* przedmiot działalności(m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność)
* czy zaplanowano działalność w spółce cywilnej z innym kandydatem do projektu?
* co będzie oferowane (m.in. opis produktu, usługi, rodzaj sprzedawanego towaru i forma sprzedaży)
* jakimi metodami zostaną pozyskani klienci (jak informacja dotrze do klienta, wydatki na poszczególne formy reklamy, relacje z klientami)

Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia |
|  |
| ***DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE i WYKSZTAŁCENIE(Max liczba punktów – 6)*** | Prosimy opisać:* doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności.
* posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności

Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalnościgospodarczej. |
|  |
| ***REALNOŚĆ PLANU******(Max liczba punktów – 14)*** | Prosimy opisać: * czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności?
* jakie będą wydatki do uruchomienia firmy, w tym wykorzystanie dotacji?
* jakie są ryzyka i problemy związane z prowadzeniem przyszłej firmy (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)?
* jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów?

Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach. |
|  |
| Informacja dotycząca wniesienia wkładu własnego (jeśli dotyczy). |
|  |
| ***CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW****(****Max. Liczba punktów – 6)*** | Prosimy opisać:* kto będzie przyszłym klientem (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta)
* dlaczego wybrano taką grupę docelową
* czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta
* jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty nowej firmy

Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy docelowej oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb. |
|  |
| ***CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI*** ***(Max liczba punktów – 9)*** | Prosimy opisać:* kto jest głównym konkurentem na rynku, ilu jest konkurentów, proszę podać przykłady konkretnych firm i opisać ich ofertę, w czym będzie się różnić oferta nowej firmy na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta)
* jaki będzie zasięg działania nowej firmy (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy), miejsce prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto, czy wieś, dzielnica), w jaki sposób lokalizacja firmy wpływa na jej działanie,
* jakie są bariery wejścia, czyli co stoi na przeszkodzie żeby rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia firmy). Jak Kandydat zamierza pokonać te bariery.

Ocenie podlega stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności firmy. |
|  |

………………………………………………………………………………………………

*(Podpis Kandydata/tki ubiegającego/j się o wsparcie finansowe)*

**C. OŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/a.................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a............................................................................................................................

(adres zamieszkania)

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

***(W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź).***

1. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i
**akceptuję** jego warunki.
2. Oświadczam, że **nie spełniam warunków / spełniam warunki\*** grupy docelowej kwalifikującej się do wsparcie finansowego na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej formie bezzwrotnej oraz wsparcia pomostowego w postaci pomocy finansowej.
3. Oświadczam, że działalność, którą chcę założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia **nie była / była\*** w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
4. Oświadczam, że **zamierzam / nie zamierzam\*** prowadzić działalność gospodarczą jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność (pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia).
5. Oświadczam, że **posiadałem(am) / nie posiadałem(am)**\* zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że **byłem(am) zarejestrowany(a) / nie byłem(am) zarejestrowany(a**)\* jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż **prowadziłem(am) / nie prowadziłem(am)**\* działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
6. Oświadczam, że **zawiesiłem(am) / nie zawiesiłem(am)**\* prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień
przystąpienia do projektu.
7. Oświadczam, że **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(am)\*** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.
Kodeks Karny oraz **korzystam** z pełni praw publicznych i **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
8. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem\* karany (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.
9. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam\* zaległości w regulowaniu** zobowiązań cywilnoprawnych.
10. Oświadczam, że **korzystam / nie korzystam\*** równolegle z innych środków
publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków
oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków
związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej.
11. Oświadczam, że **byłem(am) zatrudniony(a) / nie byłem(am) zatrudniony(a)\*** w
rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 2 lat u Beneficjenta/Partnera lub
wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.
12. Oświadczam, że **łączy/ nie łączy\*** mnie związek małżeński, faktyczne pożycie,
stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Beneficjentem/Partnerem/wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta, Partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji.
13. Oświadczam, że **pozostaję / nie pozostaję**\* w stosunku prawnym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności względem Beneficjenta, Partnera lub wykonawcy w projekcie lub uzasadnione wątpliwości co do bezstronności przebiegu procesu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.
14. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych **korzystałem(am) / nie korzystałem(am)\*** z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
15. Oświadczam, że **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości ………………euro, obliczonych według średniego kursu
Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
16. Oświadczam, że **planuję / nie planuję**\* rozpoczęcia działalności gospodarczej w
sektorach wykluczonych ze wsparcia, o których mowa w art. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
17. Oświadczam, iż **ciąży / nie ciąży\*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze
wspólnym rynkiem.
18. Oświadczam, że **odbywam / nie odbywam\*** karę/-y\* pozbawienia wolności.
19. Oświadczam, że **planuję / nie planuję**\* założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;
20. Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am) / byłem(am)**\* wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki
jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.
21. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem (am)/ byłem (am)**\* członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa
spółdzielczego[[1]](#footnote-1).
22. Oświadczam, że **zamierzam / nie zamierzam\*** założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121).

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

 (miejscowość, data) (podpis Kandydata/tki)

**\* Niepotrzebne skreślić**

1. za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa. [↑](#footnote-ref-1)