|  |
| --- |
| WPISZ NAZWĘ PROJEKTU |
| Biznes z przyszłością |
| ***Konkurs*na najlepszy Biznes Plan** |

Dane autora Biznes Planu:

Imię i Nazwisko:

Adres:

Szkoła:

Numer telefonu:

E-mail:

|  |
| --- |
| 1. **OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA**
 |
| 1. Opis produktu, usługi, technologii i zastosowanie.  |  |
| 2. W jaki sposób produkt różni się od produktów / usług istniejących na rynku.Unikalna cecha oferty oraz przewaga konkurencyjna.  |  |
| 1. **CHARAKTERYSTYKA RYNKU/POTRZEB**
 |
| 1.Badanie rynku – charakterystyka, grupa docelowa, metody i techniki przeprowadzonych badań. |  |
| 2. Kim będą nabywcy produktów / usług? **SEGMENTACJA.**  |  |
| 3. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? W jakim okresie nastąpi przewidywane nasycenie rynku lub potrzeba kolejnej innowacji/zmiany? |  |
| 4.Opis konkurencji / istniejących rozwiązań.  |  |
| 1. **DYSTRYBUCJA I PROMOCJA**
 |
| 1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż? Online (abonament), stacjonarnie, wysyłkowo itp. |  |
| 2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Formy promocji. |  |
| 3. Polityka cenowa. - przykładowe ceny produktów i usług,- źródło analizy cen rynkowych. |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **W SKALI MIESIĄCA** |
| **A. PRZYCHODY** |  |
| Sposób obliczenia w **ujęciu miesięcznym.** |
| **B. KOSZTY**  |  |
| 1.Koszty zakupionych materiałów i części zamiennych dla usług. |  |
| 2.Koszty zakupionych towarów dla handlu. |  |
| 3.Wynagrodzenia pracowników (liczba osób x płaca brutto). |  |
| 4. Koszty pozyskiwania lokalu wg umowy najmu lub koszty własnej lokalizacji. |  |
| 5. Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, C.O., gaz, itp.). |  |
| 6. Transport własny - paliwo, koszty utrzymania środka transportu. |  |
| 7. Transport obcy - wynajem busa, tira, samochodów osobowych lub kurierzy i inni przewoźnicy. |  |
| 8. Koszty reklamy. |  |
| 9. Inne koszty: telefon, internet, obsługa bankowa, programy komputerowe (subskrypcje). |  |
| 10. Pozostałe:- np. księgowość- np. środki czystości- np. materiały biurowe. |  |
| **C. ZYSK BRUTTO (A – B)** |  |
| **D. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE WŁAŚCICIELA** |  |
| **E. PODATEK DOCHODOWY** (podać typ podatku i sposób wyliczenia) |  |
| **F. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE** |  |
| **G. SPŁATA INNYCH ZOBOWIAZAŃ np. leasing, kredyt** |  |
| **H. ZYSK NETTO (C – D – E – F – G)** |  |