

C. Formularz wniosku (biznesplan) – karta pracy zespołu.

To formularz wniosku konkursowego (biznesplanu), na którym będziecie pracować podczas dwóch spotkań. Każdy zespół powinien otrzymać jeden egzemplarz kompletnego wniosku. Wniosek powstał na potrzeby realizacji zajęć ekonomii w praktyce według programu nauczania przygotowanego przez Fundację Centrum Edukacji Obywatelskiej „Młodzi Przedsiębiorczy – program nauczania ekonomii w praktyce w szkole ponadgimnazjalnej”

Fundacja MAKDEK

Tytuł przedsięwzięcia

Wniosek jest materiałem ćwiczeniowym na zajęcia lekcyjne realizowane na przedmiocie ekonomia w praktyce.
UWAGA! Uczniowie nie mają obowiązku wypełniać danych osobowych. Zostały one umieszczone w materiale dlatego, aby zwrócić uwagę na opis wnioskodawcy w tego typu przedsięwzięciach.

Nazwa szkoły.

IV Licem Ogólnokształcące im. Tadeusza Kotarbińskiego w Gorzowie Wielkopolskim

Opiekun zespołu: imię i nazwisko.

Krystyna Nowak

Nazwa zespołu projektowego/realizującego przedsięwzięcie. Jeśli nie występuje, proszę wpisać „nie dotyczy”.

Zespół 2 IV LO

Opis zespołu projektowego/realizującego przedsięwzięcie (np. misja, wizja, logo). Jeśli nie występuje, proszę wpisać „nie dotyczy”.

Misją naszej fundacji jest pomoc dzieciom z otyłością, uświadamianie im i ich opiekunom stopnia tego problemu oraz wspieranie w walce z tą chorobą.

Skupiamy się na niesieniu pomocy, która jest bezpłatna. Drogą dystrybucji będą szkoły oraz miejsca, w których najczęściej czasu spędzają dzieci (np. świetlice, place zabaw)

Forma organizacyjno- prawna zespołu projektowego/realizującego przedsięwzięcie (np. spółka z o.o., stowarzyszenie rejestrowe). Jeśli nie występuje proszę wpisać „nie dotyczy”.

Fundacja non-profit

Imiona i nazwiska Wnioskodawców:

1. Kamil Zieliński
2. Ewa Dominas
3. Agata Pałasz
4. Marta Kalisiak
5. Dominika Kowalczyk
6. Karol Pastuła

Data złożenia wniosku

06.04.2014 r.

1. OPIS WNIOSKODAWCÓW

PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

WNIOSKODAWCA 1

Imię i nazwisko	Kamil Zieliński
PESEL	94091412326
Miejsce urodzenia	Gorzów Wielkopolski
NIP	
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, kod pocztowy)	Ul. Miła 7a 66-400 Gorzów Wielkopolski
Telefon	791289922
E-mail	zielniak@ovi.com
Wykształcenie	Liceum Ogólnokształcące – w trakcie
Kursy i szkolenia	
Doświadczenie w zakresie planowanego przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie jest moje doświadczenie w zakresie realizowanego przedsięwzięcia?</i>	Wolontariat w szkołach podstawowych i fundacji.
Dodatkowe umiejętności; Proszę wpisać informacje na podstawie autodiagnozy.	Umiejętność pracy w grupie.
Stan przygotowań do rozpoczęcia przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie konkretne działania zrealizował wnioskodawca do dnia złożenia wniosku?</i>	Opracowany statut



WNIOSKODAWCA 2

Imię i nazwisko	Ewa Dominas
PESEL	96122300000
Miejsce urodzenia	Skwierzyna
NIP	
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, kod pocztowy)	Ul. Nowa 12 66-400 Gorzów Wielkopolski
Telefon	690024673
E-mail	ewa.d1223@wp.pl
Wykształcenie	Liceum Ogólnokształcące – w trakcie
Kursy i szkolenia	
Doświadczenie w zakresie planowanego przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie jest moje doświadczenie w zakresie realizowanego przedsięwzięcia?</i>	Wolontariat w innych fundacjach
Dodatkowe umiejętności; Proszę wpisać informacje na podstawie autodiagnozy.	Planowanie i organizacja czasu
Stan przygotowań do rozpoczęcia przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie konkretne działania zrealizował wnioskodawca do dnia złożenia wniosku?</i>	Opracowany statut, wniosek KRS, logo, hasła reklamowe

WNIOSKODAWCA 3

Imię i nazwisko	Agata Pałasz
PESEL	97012501398
Miejsce urodzenia	Gorzów Wielkopolski
NIP	
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, kod pocztowy)	ul. Górna 15 66-400 Gorzów Wielkopolski
Telefon	654345567
E-mail	agata.palasz@onet.pl
Wykształcenie	Liceum Ogólnokształcące – w trakcie
Kursy i szkolenia	
Doświadczenie w zakresie planowanego przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie jest moje doświadczenie w zakresie realizowanego przedsięwzięcia?</i>	Wolontariat w szkołach, warsztatach i fundacji
Dodatkowe umiejętności; Proszę wpisać informacje na podstawie autodiagnozy.	Uczenie się przez całe życie
Stan przygotowań do rozpoczęcia przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie konkretne działania zrealizował wnioskodawca do dnia złożenia wniosku?</i>	Opracowany statut, logo, hasła reklamowe, analiza źródeł

WNIOSKODAWCA 4

Imię i nazwisko	Marta Kalisiak
PESEL	9602310583
Miejsce urodzenia	Gorzów Wielkopolski
NIP	
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, kod pocztowy)	ul. im Adolfa Hitlera 3/3 66-400 Gorzów Wielkopolski
Telefon	432567876
E-mail	i.kill.you.okey@gmail.com
Wykształcenie	Liceum Ogólnokształcące – w trakcie
Kursy i szkolenia	
Doświadczenie w zakresie planowanego przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie jest moje doświadczenie w zakresie realizowanego przedsięwzięcia?</i>	Wolontariat w innych fundacjach
Dodatkowe umiejętności; Proszę wpisać informacje na podstawie autodiagnozy.	Współpraca
Stan przygotowań do rozpoczęcia przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie konkretne działania zrealizował wnioskodawca do dnia złożenia wniosku?</i>	Opracowanie statutu i logo



WNIOSKODAWCA 5

Imię i nazwisko	Dominika Kowalczyk
PESEL	98564345602
Miejsce urodzenia	Gorzów Wielkopolski
NIP	
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, kod pocztowy)	Ul. Dolna 15 66-400 Gorzów Wielkopolski
Telefon	765455336
E-mail	
Wykształcenie	Liceum Ogólnokształcące – w trakcie
Kursy i szkolenia	
Doświadczenie w zakresie planowanego przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie jest moje doświadczenie w zakresie realizowanego przedsięwzięcia?</i>	Wolontariat w fundacji
Dodatkowe umiejętności; Proszę wpisać informacje na podstawie autodiagnozy.	Współpraca
Stan przygotowań do rozpoczęcia przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie konkretne działania zrealizował wnioskodawca do dnia złożenia wniosku?</i>	Opracowane logo i hasła reklamowego



WNIOSKODAWCA 6

Imię i nazwisko	Karol Pastuła
PESEL	96022538218
Miejsce urodzenia	Gorzów Wielkopolski
NIP	
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, kod pocztowy)	Ul. Nadolna 14 66-400 Gorzów Wielkopolski
Telefon	725489158
E-mail	Karol_Pastula@wp.pl
Wykształcenie	Liceum Ogólnokształcące – w trakcie
Kursy i szkolenia	
Doświadczenie w zakresie planowanego przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie jest moje doświadczenie w zakresie realizowanego przedsięwzięcia?</i>	
Dodatkowe umiejętności; Proszę wpisać informacje na podstawie autodiagnozy. Stan przygotowań do rozpoczęcia przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: <i>Jakie konkretne działania zrealizował wnioskodawca do dnia złożenia wniosku?</i>	Opracowany statut, wniosek KRS, hasła reklamowe



Materiał został przygotowany w sposób uniwersalny zarówno dla tych, którzy będą prowadzić działalność gospodarczą, jak i aktywność społeczną w ramach organizacji pozarządowych. Dlatego w przypadku tych fragmentów materiału, które nie dotyczą opisywanego przedsięwzięcia należy wpisać „nie dotyczy”.

Do materiału można również wrócić podczas kolejnych zajęć uzupełniając go o te kategorie, które nie były poruszane przez pracę nad biznesplanem.

2. SKRÓCONY OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

RODZAJ PROPONOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

Opis przedmiotu przedsięwzięcia (maksymalnie 200 znaków)

Wspólnie ustaliliśmy, że prowadzonym przez nas przedsięwzięciem będzie fundacja promująca zdrowy styl życia i pomagająca walczyć z otyłością. Problem otyłości w społeczeństwie ciągle wzrasta, ludzie nie są świadomi tego, co jedzą i jak ważny jest zdrowy tryb życia dla organizmu. Brak czasu na przygotowanie samodzielnie posiłków powoduje to, że sięgamy po produkty, o których składzie nie mamy najmniejszego pojęcia, a to może być tragiczne w skutkach. Coraz częściej korzystamy z ofert proponowanych przez restauracje typu McDonald, KFC itd., powiększając swoje krągłości.

Przedmiot i zakres planowanej działalności (według PKD lub EKD wraz z opisem).

Jeśli przedsięwzięcie nie dotyczy działalności gospodarczej, proszę napisać „nie dotyczy”.

Nie dotyczy

Lokalizacja przedsięwzięcia

Województwo	Powiat
Lubuskie	Gorzowski
Gmina	Obszar wiejski/miejski
Gorzów Wielkopolski	

Czy wnioskodawca korzystał z pomocy publicznej? Jeśli tak, to kiedy i w jakiej wysokości?

Nie

Całkowity koszt przedsięwzięcia (kwota brutto w zł)
Wnioskowana kwota dotacji na przedsięwzięcie (kwota brutto w zł)
120 000zł
Źródła finansowania poza dotacją, jeśli całkowity koszt jest wyższy od wnioskowanej kwoty.

3. PROJEKT PRZEDSIĘWZIĘCIA

Proszę wykorzystać materiały z zajęć dotyczące analizy rynku.

3.1 CELE

Proszę wskazać przynajmniej cztery cele przedsięwzięcia, czyli odpowiedź na pytanie: *Czemu przedsięwzięcie ma służyć?*

- zwiększenie liczby godzin poświęconych w szkołach, nawet podstawowych, na lekcje o zdrowym żywieniu i stylu życia
- organizacja zawodów, wyjazdów i akcji mających na celu poprzez zabawę nauczyć dzieci regularnego wysiłku fizycznego
- zniżki na porady dietetyków i trenerów personalnych oraz badania rozszerzone
- zajęcia w grupach dobranych osób wedle stopnia zaawansowania problemu

3.2. PRZEDSTAWIENIE PROJEKTU

Proszę opisać działalność, będącą przedmiotem inicjatywy, ale także przyczyny, które skłoniły wnioskodawcę do wyboru przedsięwzięcia oraz charakterystykę rynku.

Opis powinien zawierać również określenie wielkości niezbędnych środków na rozpoczęcie działalności przedsiębiorstwa/NGO i plan ich wykorzystania, koncepcję prowadzenia i rozwoju firmy/NGO oraz przewidywane w związku z tym efekty.

--

3.3 OFERTA

W przypadku, kiedy dana kategoria pytań nie dotyczy wnioskodawcy, proszę wpisać „nie dotyczy”.

Proszę opisać produkty/usługi/towary, jakie będą oferowane w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy, krótkie uzasadnienie.	Zdrowa żywność (owoce, warzywa), porady dietetyków
Proszę podać, w jaki sposób oferta różni się od oferty konkurencji.	
Jeśli przedsięwzięcie wiąże się z zaoferowaniem nowego produktu/usługi, proszę wskazać jego zalety różniące go od innych istniejących produktów/usług.	
Obszar geograficzny działalności.	Powiat gorzowski
Jakie są oczekiwania i potrzeby klientów? W jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania?	Chcą zwalczyć nadwagę i poprawić stan swojego zdrowia
Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?	Będzie ulegał zmianom, ponieważ kiedy jest zimno ludzie odpuszczają sobie aktywność ruchową; skutki te będą minimalizowane poprzez zwiększenie aktywności ruchowej
Proszę opisać, w jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż.	
W jaki sposób klienci będą informowani o ofercie? Proszę opisać formę promocji/reklamy.	Na stronie internetowej, poprzez reklamy, rozsyłane e-mail, ulotki
Jak produkt/usługa będą reklamowane? W jaki sposób klienci będą informowani, z wykorzystaniem jakich narzędzi, w tym Internetu? Jakie będą nakłady na promocję?	

3.4 RYNEK

Proszę wskazać kim są potencjalni nabywcy produktów/usług.

Dzieci zmagające się z problemem otyłości, chcące zwalczać tę chorobę

3.5 KONKURENCJA

Konkurencja	Charakterystyka i silne strony konkurencyjnej oferty	Powód, dla którego uznawani są za silną lub słabą konkurencję
-------------	--	---

3.6 CENA - DARMOWE

Produkt/usługa	Jednostka miary	Cena jednostkowa sprzedaży netto	Średnia cena jednostkowa sprzedaży netto konkurencji

Należy podać kryterium wykorzystane w celu ustalenia ceny sprzedaży własnych produktów/usług (np. czy są to koszty czy ceny konkurencji).

3.7 SPRZEDAŻ I PRZYCHÓD – nie dotyczy

Produkt/usługa	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto (a)	Pierwsze 12 miesięcy działalności	
			Sprzedana ilość (b)	Przychód (a * b)
OGÓŁEM				

Na podstawie jakich założeń przyjęto oszacowanie wielkości przychodów i ceny?

3.8 ZAGROŻENIA I MOŻLIWOŚCI – analiza SWOT

Czynniki utrudniające	Uzasadnienie Dlaczego mogą stanowić niebezpieczeństwo?
Wewnętrzne SŁABE STRONY: - brak doświadczenia w prowadzeniu fundacji - nieporozumienia w grupie	Ponieważ nasz zespół nie posiada doświadczenia w zarządzaniu fundacją, mogą z tego wyniknąć konflikty podczas prowadzenia fundacji (nieporozumienia, różnica zdań, itd.)
Zewnętrzne ZAGROŻENIA: - zbyt mały poziom zaufania - brak środków pieniężnych - konkurencja dla dietetyków i trenerów personalnych	Brak środków pieniężnych może wiązać się ze złym startem fundacji; ludzie mogą stać się nieufni; ponieważ nasza fundacja będzie działać za darmo może stać się to konkurencją dla dietetyków lub trenerów personalnych
Czynniki sprzyjające	Uzasadnienie Dlaczego mogą sprzyjać inicjatywie?
Wewnętrzne MOCNE STRONY: - chęć niesienia pomocy, możliwe do zrealizowania pomysły - zaangażowanie w podejmowaniu działań - powiązania z gorzowskimi mediami	Chcemy nieść pomoc dla dzieci zmagających się z otyłością, pomóc im, aby choroba nie przyczyniała się do ich problemów w przyszłości
Zewnętrzne SZANSE: - brak konkurencji ze strony innych fundacji - profesjonalna pomoc z zakresu otyłości - możliwość reklamy dzięki gorzowskim mediom	Powiązania z mediami będą stanowić fundament „reklamy” naszej fundacji, pozwalając na jej rozrastanie w powiecie gorzowskim

3.9 WARIANTOWOŚĆ

Możliwość rozszerzenia działalności.

Czy wnioskodawcy przewidują tego typu zmianę? Jeżeli tak, to w jakim zakresie.

Rozszerzyć zasięg naszej działalności o inne powiaty a nawet województwa.

4. PLAN WYDATKÓW

4.1 RODZAJ WYDATKÓW I UZASADNIENIE

Przedmiot kategoria zakupu	Opis	Uzasadnienie konieczności dokonania zakupu	Uwagi
Zdrowa żywność	Owoce, warzywa	Zachęta do zdrowego odżywiania	
Zabawki			
Wynajęcie lokalu	Siedziba fundacji	Fundacja musi mieć swoją siedzibę	Konieczność opłacenia mediów (prąd, woda, Internet, itd.)
Reklama	Ulotki, bannery, strona internetowa	Promocja działań	

4.2 ZESTAWIENIE WYDATKÓW

Przedmiot zakupu	Liczba	Termin zakupu	Cena jednostkowa	Wartość
Zdrowa żywność	1000	01.07.2014		
Zabawki	2000	01.07.2014		
Lokal	1	01.07.2014		
Reklama	800	21.06.2014		

Przedmiot zakupu	Liczba	Termin zakupu	Cena jednostkowa	Wartość
RAZEM	3801			

5. PLAN EKONOMICZNO-FINANSOWY

5.1 KOSZTY PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI

Proszę podać wszystkie przewidywane koszty związane z przedsięwzięciem, dodatkowo podkreślając te z nich, które w części pokryte będą z dotacji inwestycyjnej.

Wyszczególnienie	Liczba	Cena	Wartość
Opłaty urzędowe związane z uruchomieniem działalności.			
	1	250	

Nakłady związane z lokalem.			
	1	1000	
Nakłady związane z zakupem maszyn i urządzeń.			

Nakłady związane z zakupem surowców, towarów, materiałów			

Inne koszty.			
Ogółem koszty rozpoczęcia działalności:			

5.2 ŹRÓDŁA POKRYCIA WYDATKÓW

Źródło pozyskania środków	Wartość pozyskanych środków	
	zł	%
Wnioskowana dotacja:	120 000	
Wkład własny ogółem, w tym:		
• kredyt/pożyczka	-	
• środki własne	6000	
• inne środki (jakie?)	-	
Wartość pozyskanych środków ogółem:	126 000	

5.3 PROGNOZA EKONOMICZNA

KATEGORIA	Przez pierwsze 12 m-cy		Prognoza na kolejny rok	
	miesięcznie	x 12	miesięcznie	x 12
A. Przychody				
1. Przychody ze sprzedaży				
2. Inne przychody np. subwencja				
RAZEM PRZYCHODY:				
B. Koszty				
Koszty zakupu towarów/surowców.	-	-	-	-
Wynagrodzenia pracowników.	-	-	-	-
Narzuty na wynagrodzenia (koszty ZUS płacone przez pracodawcę).	-	-	-	-
Amortyzacja środków trwałych.	-	-	-	-
Czynsz dzierżawy.	1000	12 000	1000	12 000
Koszt transportu.	-	-	-	-
Koszt opakowań.	-	-	-	-
Energia elektryczna.	200	2400	220	2640
Woda, c.o., gaz.	100	1200	120	1440
Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych.	-	-	-	-
Usługi obce np. kanalizacja i wywóz śmieci, telefon, Internet, usługi bankowe, przegląd instalacji CO i inne).	500	6000	500	6000
Podatek lokalny, w przypadku zwolnienia proszę wpisać zwolnienie.	Zwolnienie			
Inne podatki.				



Młodzi Przedsiębiorczy – program nauczania ekonomii w praktyce w szkole ponadgimnazjalnej
 © Fundacja Centrum Edukacji Obywatelskiej

Własne ubezpieczenia, w tym budynek, sprzęty, oc	500	6000	500	6000
Inne koszty.				
RAZEM KOSZTY:	2300	27600	2340	28080
ZYSK BRUTTO (A-B):				
C. Podatek dochodowy:				
WYNIK EKONOMICZNY (A-B-C):				

CZY KWOTY W POWYŻSZEJ TABELI WYNIKAJĄ ZE WSTĘPNEGO ROZPOZNANIA RYNKU. Proszę podkreślić właściwe.

TAK

NIE

Podpis Wnioskodawcy

Data, miejscowość

Podpis Wnioskodawcy

Data, miejscowość

Podpis Wnioskodawcy

Data, miejscowość

Podpis Wnioskodawcy

Data, miejscowość

Podpis Wnioskodawcy

Data, miejscowość

Podpis Wnioskodawcy

Data, miejscowość



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków [Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego](#).