



Przykładowy biznes plan potencjalnego Lokatora Inkubatora w Dolnośląskim Parku Technologicznym „T-Park”

Wprowadzenie:

Zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Regulaminu Dolnośląskiego Parku Technologicznego „T-Park” – Zasady naboru użytkowników do budynku Dolnośląskiego Parku Technologicznego „T-Park” potencjalni lokatorzy składają do oceny przez Komisję biznes plan opisujący pomysł na działalność prowadzoną w Inkubatorze. Ocena biznes planu ma charakter merytoryczny i ekspercki. Poniższy dokument jest jedynie wzorem biznes planu natomiast potencjalny Lokator może przedstawić swój pomysł w innej wersji, o ile zawiera odpowiedź na poniższe punkty. Należy odpowiedzieć na wszystkie pytania. W przypadku braku możliwości wypełnienia poszczególnych pól prosimy o wpisanie w nie krótkiego wyjaśnienia.

Uwagi:

1. Biznes plan powinien uwzględniać perspektywę 3 lat od momentu uruchomienia działalności w Inkubatorze. Informację mają dotyczyć stanu, który firma zamierza osiągnąć na koniec trzeciego roku.
2. Prosimy nie przekraczać podanego limitu długości tekstu w poszczególnych rubrykach.
3. Treść należy pisać czcionką Times New Roman, rozmiar 11 pkt, odstęp 1.
4. Biznes plan może zostać przesłany elektronicznie na adres inkubator@t-park.pl lub pocztą na adres DARR S.A., ul. Szczawieńska 2; 58-310 Szczawno-Zdrój z dopiskiem Inkubator „T-Park”

1. Dane teleadresowe	
Prosimy o podanie następujących informacji dotyczących potencjalnego Lokatora Inkubatora	
1.1 Nazwa firmy lub imię i nazwisko wnioskodawcy	
1.2. Adres siedziby firmy	2.1 Województwo
	2.2 Miejscowość
	2.3 Kod pocztowy
	2.4 Ulica
	2.5 Numer domu
	2.6 Numer lokalu
1.3. NIP	
1.4. REGON	
1.5. Osoba uprawniona do kontaktu	
1.5.1 Telefon (z nr kierunkowym)	
1.5.2 Faks (z nr kierunkowym)	
1.5.3 E-mail	
1.6. Adres strony internetowej firmy	

2 Skrócony opis przedsięwzięcia
Prosimy o dokonanie skróconego opisu planowanej działalności w Inkubatorze „T-PARK” max ½ strony

3. Rodzaj działalności	
Działalność (Numery PKD)	

3.1. Forma prawna (prosimy zaznaczyć lub wpisać właściwe)					
S.A.	Sp. z o.o.	Sp. komandytowa	Sp. Jawna	Sp. partnerska	S.C.
Stowarzyszenie	Fundacja	Osoba fizyczna	Inne:		

3.2. Zasięg działania (prosimy zaznaczyć właściwe)			
Regionalny	Krajowy	Europejski	Światowy

4. Cele projektu
Prosimy wymienić i opisać zakładane cele projektu. Max 1/2 strony.

5. Opis innowacyjności w działaniu firmy i/ lub jej produktach (zarówno innowacyjność technologiczna jak i procesowa) Max 1/2 strony.

6. Produkt

Prosimy omówić cechy wyróżniające Państwa produkt/usługę na rynku, max 1/3strony.

7. Patenty posiadane lub w trakcie uzyskiwania (o ile istnieją)

8. Wpływ realizacji projektu na środowisko

9. Opis branży

Prosimy opisać branżę działalności firmy, określić, czy branża się rozwija, czy jest wielu konkurentów? Jakie są bariery wejścia na rynek? **Max 1/4 strony.**

10. Odbiorcy

Prosimy opisać głównych odbiorców (firmy, klienci indywidualni, instytucje), a także oszacować liczbę klientów. **Max 1/2 strony.**

11. Konkurencja

Prosimy dokonać analizy głównych konkurentów (przedstawić ich udział w rynku, działania promocyjne, kanały dystrybucji, jakość towarów i cenę). Ofertę konkurencji prosimy porównać do oferty Państwa firmy. **Max 1 strona.**

12. Dostawcy

Prosimy opisać głównych dostawców Państwa firmy (kto i co będzie dostarczał, formy współpracy, alternatywne źródła dostaw). **Max 1/3 strony.**

13. Kadra zarządzająca

Prosimy opisać wiek, wykształcenie, doświadczenie i inne kwalifikacje osób zarządzających firmą z podziałem odpowiedzialności za kluczowe obszary tj. badania i rozwój, finanse, sprzedaż, produkcja, promocja? **Max 1/ 3 strony.**

14. Powierzchnia będąca przedmiotem zainteresowania Wnioskodawcy

Prosimy opisać liczbę pokoi, metraż, oczekiwaną szybkość łącza Internetowego, liczbę linii telefonicznych, liczbę stanowisk komputerowych **Max 1/ 3 strony.**

15. Zatrudnienie			
Nazwa stanowiska	Liczba osób	Forma zatrudnienia	Kluczowe kompetencje
	Rok n*	Rok n+1	Rok n+2
Liczba zatrudnionych (w pełnych etatach)			
Liczba zatrudnionych (praca na zlecenia i na umowę o dzieło)			
Łączna liczba wszystkich zatrudnionych			

* pierwszy rok funkcjonowania w Inkubatorze

16. Etapy realizacji projektu				
Należy określić harmonogram realizacji zakresu rzeczowego całego projektu (w tym także działań dodatkowych, bez których realizacja projektu nie będzie mogła nastąpić). W razie potrzeby prosimy dodać wiersze aby uwzględnić wszystkie planowane działania.				
Działanie	Okres realizacji od mm/rr do mm/rr	Opis	Wartość bez VAT	Wartość z VAT
Działanie 1				
Działanie ...				
Działanie n				
RAZEM:				

17. KOSZTY

Rodzaje kosztów	Wielkość wszystkich przewidywanych wydatków netto* (w PLN) w rozbiu na półroczne okresy działalności przedsiębiorstwa w Inkubatorze.						RAZEM
	miesiące 1-6	miesiące 7-12	miesiące 13-18	miesiące 19-24	miesiące 25-30	miesiące 31-36	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
SUMA KOSZTÓW przez pierwsze 3 lata działalności							

18. PRZYCHODY

Rodzaje przychodów	Wielkość wszystkich przychodów netto* (w PLN) w rozbiu na półroczne okresy działalności przedsiębiorstwa w inkubatorze (osobno prosimy wyodrębnić przychody ze sprzedaży na rzecz innych podmiotów umiejscowionych w DPT)						RAZEM
	miesiące 1-6	miesiące 7-12	miesiące 13-18	miesiące 19-24	miesiące 25-30	miesiące 31-36	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
SUMA PRZYCHODÓW przez pierwsze 3 lata działalności							

* W przypadku braku możliwości odliczenia podatku VAT – prosimy podać kwoty brutto

**Wniosek o udzielenie pomocy de minimis w związku z
funkcjonowaniem firmy w Inkubatorze Dolnośląskiego Parku
Technologicznego T-Park
w formie preferencyjnej stawki najmu powierzchni**

na podstawie Rozporządzenia Komisji (WE) 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. WE L Nr 379 z 28.12.2006, str. 5)

Wnioskodawca ubiega się o możliwość wynajmu w Inkubatorze po preferencyjnych stawkach powierzchni wynikającej z zapisów Biznes Planu. Szczegółowe zasady najmu określa umowa najmu, która będzie podstawą do wydania zaświadczenia o pomocy de minimis udzielonej Lokatorowi.

Nazwa podmiotu ubiegającego się o wsparcie

Siedziba podmiotu ubiegającego się o wsparcie

Numer identyfikacji podatkowej podmiotu ubiegającego się o pomoc (NIP):

Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc.....

Klasa działalności (PKD), która będzie prowadzona w Inkubatorze:

Rodzaj podmiotu ubiegającego się o wsparcie:

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

duże przedsiębiorstwo

Oświadczam, iż podmiot wnioskujący o wsparcie:

- nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu pkt 9-11 Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw(Dz. Urz. WE C Nr 244 z 1.10.2004, str. 2-17)
- otrzymał w bieżącym roku i w ciągu poprzednich dwóch lat podatkowych pomoc de minimis w kwocie (*jeżeli podmiot nie otrzymał pomocy – wpisać zero*)
- nie otrzymał pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis
- nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji wydanej przez Komisję Europejską

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)