

Wniosek /biznes plan/

Zgodnie z Regulaminem Kandydaci składają do oceny przez Radę Konsultacyjną wniosek /biznes plan/ opisujący pomysł na działalność prowadzoną w Inkubatorze. Ocena wniosku ma charakter merytoryczny i ekspercki. Należy odpowiedzieć na wszystkie pytania.

W przypadku braku możliwości wypełnienia poszczególnych pól prosimy o wpisanie w nie krótkiego wyjaśnienia.

1. Dane teleadresowe

Prosimy o podanie następujących informacji

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



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:		

4. Opis innowacyjności w działaniu firmy i/ lub jej produktach

5. Produkt/Usługa
Prosimy omówić cechy wyróżniające Państwa produkt/usługę na rynku.

6. Patenty posiadane lub w trakcie uzyskiwania (o ile istnieją)**7. Opis branży**

Prosimy opisać branżę działalności firmy, określić, czy branża się rozwija, czy jest wielu konkurentów? Jakie są bariery wejścia na rynek?

8. Odbiorcy

Prosimy opisać głównych odbiorców (firmy, klienci indywidualni, instytucje), a także oszacować liczbę klientów.

9. 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.

10. Powierzchnia będąca przedmiotem zainteresowania Wnioskodawcy

Prosimy opisać metraż pomieszczenia, oczekiwaną szybkość łącza Internetowego, liczbę stanowisk komputerowych

11. Zatrudnienie

Nazwa stanowiska	Liczba osób	Forma zatrudnienia	Kluczowe kompetencje

12. KOSZTY

Rodzaje kosztów	Wielkość wszystkich przewidywanych wydatków netto* (w PLN) w rozbiu na półroczne okresy działalności przedsiębiorstwa w Inkubatorze.				RAZEM
	miesiące 1-3	miesiące 4-6	miesiące 7-9	miesiące 10-12	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
SUMA KOSZTÓW przez pierwszy rok działalności					

13. 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 1-3	miesiące 4-6	miesiące 7-9	miesiące 10-12	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
SUMA PRZYCHODÓW przez pierwszy rok działalności					

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

14. Dołączone dokumenty	
Do niniejszego Biznes Planu załączamy następujące dokumenty:	
1	
2	
3	
4	

15. Informacja o działalności przedsiębiorcy umieszczona na stronie www.dp.tczew.pl w przypadku rozpoczęcia przez niego działalności w Inkubatorze
Prosimy przygotować informację o Państwa działalności do umieszczenia na stronie internetowej max 1/ 2 strony.
Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie powyższej informacji o mojej działalności na stronie internetowej www.dp.tczew.pl w okresie mojego funkcjonowania w Inkubatorze. Podpis przedsiębiorcy:

Oświadczanie przedsiębiorcy:
Oświadczam, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym biznes planie są prawdziwe i przygotowane w oparciu o najpełniejszą wiedzę dotyczącą zakładanego przeze mnie przedsięwzięcia oraz perspektyw i możliwości jego rozwoju. Złożony biznes plan nie narusza praw autorskich oraz praw własności przemysłowej, a rodzaj działalności, której dotyczy nie jest sprzeczny z obowiązującym w Polsce prawem
Podpis przedsiębiorcy: