



**Załącznik nr 6** do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Mój pomysł na firmę**”

Dotyczy tylko kandydatów zainteresowanych założeniem działalności gospodarczej w ramach projektu „Rozwiń SKRZYDŁA!”

**INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – max 5 stron**

**Imię i nazwisko Kandydata:**

**I . Pomysł na firmę – (0-30 pkt.)**

**1. Pomysł na biznes**

Proszę przedstawić swój pomysł na biznes. Proszę opisać przedmiot wykonywanej działalności, charakterystykę oferowanych usług / produktów. Proszę opisać przewidywane działania promocyjne.

**2. Charakterystyka klientów**

Proszę scharakteryzować osoby instytucje, przedsiębiorstwa, do których kierowana będzie oferta firmy. Proszę opisać oczekiwania klientów. Dlaczego wybrano taką grupę docelową?

**3. Charakterystyka konkurencji**

Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku oraz zakres wykonywanej przez nich działalności. Czym



<p>będzie się różnić Pani/ Pana oferta na tle konkurencji? Proszę podać obszar, na jakim firma będzie działać oraz miejsce siedziby planowanej działalności gospodarczej (miasto/wieś i powiat). Czy zamierza Pani/Pan wynajmować lokal ? Proszę wskazać bariery wejścia na rynek z daną usługą/produktem, tj. wymagane kwalifikacje, uprawnienia, kapitał, itp.</p>	
<p><b>4. Realność planu</b> Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować? Jakie są ryzyka związane z prowadzeniem opisanej działalności gospodarczej?</p>	
<p><b>II. Doświadczenie, wiedza przygotowanie organizacyjne (0-20 pkt.)</b></p>	
<p><b>5. Doświadczenie i wiedza</b> związane z pomysłem na firmę oraz przygotowanie organizacyjne (posiadane zasoby np. sprzęt, urządzenia, oprogramowanie, prawo do lokalu – proszę również wymienić kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności</p>	



gospodarczej – wykształcenie, nabyte uprawnienia, ukończone kursy i szkolenia	
<b>III. Motywacja – (0-10 pkt.)</b>	
<b>6. Motywacja</b> do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej	
<b>7. Przeznaczenie dotacji</b> (planowane zakupy – kwota wydatków maksymalnie <b>40 000</b> zł). Proszę oszacować koszt poszczególnych pozycji.	

**Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata na Uczestnika projektu



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA