**BIZNES PLAN**

**(imię i nazwisko)**

***SEKCJA A DANE WNIOSKODAWCY***

|  |
| --- |
|  A-1 Dane przedsiębiorstwa |
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących planowanego przedsiębiorstwa |
| 1. Nazwa planowanej działalności/ przedsiębiorstwa
 |  |
| 1. Adres siedziby przedsiębiorstwa
 |  |
| 1. Adres do korespondencji /proszę wypełnić wtedy, gdy adres jest inny niż siedziba firmy/
 |  |
| 1. Numer telefonu kontaktowego oraz adres email
 |  |
| 1. Lokalizacja działalności gospodarczej – proszę o podanie miejsca wykonywania działalności
 |  |
| 1. Status prawny nieruchomości: określić formę władania nieruchomością; jeśli jest dzierżawiona, to na jaki okres (od …do … – okres zawarcia umowy) i jakie są ograniczenia? (okres wypowiedzenia) – jeśli dotyczy
 |  |

|  |
| --- |
| **A-2 Życiorys zawodowy wnioskodawcy** |
| 1. Nazwisko: |  |
| 2. Imię: |  |
| 3. Data urodzenia: |  |
| 4. Czy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą, jeżeli TAK to od kiedy do kiedy i jaką. Dlaczego została zamknięta? |  |

**4. Wykształcenie: /jeśli zabraknie tabeli należy dołączyć kolejne wiersze/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Instytucja: |  |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |
|  | Instytucja: |  |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |
|  | Instytucja: |  |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

**5. Edukacja (ukończone szkolenia, uprawnienia zawodowe, itp.):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. | Instytucja: |  |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia zawodowe: |  |
| II. | Instytucja: |  |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia zawodowe: |  |
| III. | Instytucja: |  |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia zawodowe: |  |

**6. Inne umiejętności i kwalifikacje przydatne przy proponowanej działalności gospodarczej:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**7. Przebieg pracy zawodowej (doświadczenie zawodowe, udokumentowane):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)** |  |
| Miejsce: |  |
| Firma: |  |
| Stanowisko: |  |
| Opis (nie więcej niż 100 znaków) |  |
| **Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)** |  |
| Miejsce: |  |
| Firma: |  |
| Stanowisko: |  |
| Opis (nie więcej niż 100 znaków) |  |
| **Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)** |  |
| Miejsce: |  |
| Firma: |  |
| Stanowisko: |  |
| Opis (nie więcej niż 100 znaków) |  |

***SEKCJA B OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA***

|  |
| --- |
| ***B Opis planowanego przedsięwzięcia*** |
| Proszę określić przedmiot, formę organizacyjno – prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym oraz opisać planowane przedsięwzięcie |
| 1. Planowana data rozpoczęcia działalności
 |  |
| 1. Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi) *właściwe zaznaczyć x*
 | 🞎 Handel🞎 Produkcja 🞎 Usługi |
| 1. Przedmiot i zakres działalności

/proszę podać wszystkie nr PKD wraz z opisem według klasyfikacji z 2007r., które zostaną umieszczone we wpisie do ewidencji/ | **Działalność podstawowa:**Nr PKD:………………….…. – nazwa PKD: …………….……………**Działalność inna: (proszę opisać j.w.):**Nr PKD:………………….…. – nazwa PKD: …………….…………… |
| 1. Forma organizacyjno–prawna *właściwe zaznaczyć* ***x***
 | 🞎 Jednoosobowa działalność gospodarcza🞎 Spółka cywilna  Czy wspólnik spółki cywilnej jest uczestnikiem projektu  🞎 Tak 🞎 Nie(należy wskazać imię i nazwisko wspólnika oraz wzór umowy spółki cywilnej: ………………………………………………….……………. ) |
| 1. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym *właściwe zaznaczyć x*
 | a) rozliczanie podatku dochodowego:🞎 karta podatkowa,🞎 ryczałt od przychodu ewidencjonowanego,🞎 książka przychodów i rozchodów,🞎 pełna księgowość.b) podatek VAT:🞎 Wnioskodawca **zamierza** **zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT(dotacja w kwotach netto, VAT stanowi wkład własny)🞎 Wnioskodawca **nie zamierza zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT(dotacja w kwotach brutto) |
| 1. Źródła finansowania ewentualnego wkładu własnego (gotówka, kredyt, pożyczka, inne).
 |   |
| 1. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (skrócony opis działalności) /max. 1000 znaków/
 | 1) Opis działalności2) Uzasadnienie wyboru branży |
| 1. Charakterystyka planowanego ewentualnie zatrudnienia:

- planowana wielkość zatrudnienia(liczba osób),- wymiar czasu pracy(w przeliczeniu na pełne etaty)- rodzaj formy zatrudnienia,- planowany okres zatrudnienia(W przypadku gdy Wnioskodawca nie planuje zatrudnienia pracowników należy wpisać „nie dotyczy”) |  |

***SEKCJA C PLAN MARKETINGOWY***

|  |
| --- |
| ***C-1 Opis produktu / usługi*** |
| Proszę opisać swój produkt/ usługę, dokonać segmentacji rynku Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga? |
| 1.Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich rynek. (Jeżeli w ramach działalności oferowany jest więcej niż jeden produkt/usługa należy opisać każdy osobno)Jeśli Wnioskodawca planuje prowadzenie działalności w np.2 obszarach (sprzedaż np. butów i usługi szewskie) należy przedstawić produkty i usługi w każdej obszarze (sprzedaż butów- dziecięcych, damskich, męskich itp., usługi szewskie – wymiana fleków, szycie, farbowanie itp.) |  |
| 2.Jeżeli w ramach zgłaszanego projektu konieczny jest zakup robót i materiałów budowlanych, proszę uzasadnić związek tego zakupu z celami przedsięwzięcia objętego wsparciem (tzn. że są niezbędne do prawidłowej realizacji i osiągnięcia celów projektu); |  |
| 3.Jeżeli w ramach zgłaszanego projektu konieczne jest nabycie środków transportu proszę uzasadnić, że stanowią one niezbędny element projektu i będą wykorzystywane jedynie do celu określonego w projekcie. Proszę przedstawić wiarygodną metodę weryfikacji wykorzystania środków transportu jedynie do celu określonego w projekcie. |  |
| 4.Proszę przedstawić analizę SWOT swojej firmy  | Szanse:  | Zagrożenia: |
| Mocne Strony: | Słabe strony:  |
| 5.Proszę wskazać zalety produktu/ usługi różnicujące go od innych istniejących na rynku produktów/ usług. |  |
| 6.W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać formę promocji / reklamy. |  |

|  |
| --- |
| ***C-2 Charakterystyka rynku*** |
| Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż. |
| 1.Kim będą nabywcy produktów i usług? Proszę opisać segmenty rynku do których kierowana jest oferta.Proszę oszacować liczbę potencjalnych klientów i ją uzasadnić. |  |
| 2. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? |  |
| 3. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? |  |
| 4. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?  |  |
| 5. Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek? |  |
| 6.Proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach i różnicach w oferty w stosunku do Wnioskodawcy |  |

***SEKCJA D GOTOWOŚĆ INWESTYCYJNA***

|  |
| --- |
| ***D-1 Aktualne zdolności wytwórcze*** |
| Aby posiadać ofertę produktów lub usług, niezbędne są środki produkcji, itp. maszyny, urządzenia, zaplecze materiałowe oraz pomieszczenia. Proszę wymienić aktualny zakres dostępu do takich środków. |
| 1. Czy wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia?

Jeżeli tak to proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.)Czy wnioskodawca posiada dokumenty potwierdzające prawo własności do lokalu lub jego użytkowania? |  |
| 2. Proszę określić zasoby techniczne | *Rodzaj maszyny/urządzenia* | *Rok produkcji* | *Szacunkowa wartość* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3. Czy wnioskodawca posiada środki finansowe (pieniężne) niezbędne do prowadzenia działalności? |  |

***SEKCJA E SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA, PLAN INWESTYCYJNY***

***E-1 Założenia***

Proszę opisać dokładnie, jasno i zrozumiale, jakie są założenia w podkategoriach tzw. Działalności usługowej, handlowej, lub produkcyjnej. W przypadku wyboru 2 rodzajów opisujemy z podziałem na te dwie kategorie. W każdej z tych podkategorii należy określić planowane przychody, koszty działalności

* + - * Przed przystąpieniem do wypełniania tabel Uczestnik Projektu powinien określić założenia do analizy finansowej, które dotyczyć będą wszystkich obszarów: Liczby zatrudnionych pracowników, średnie wynagrodzenia pracowników (zmienne), średnie wynagrodzenie pracowników (stałe), okres zatrudnienia, podatków, opłat, kosztów zużycia energii, kosztów eksploatacji, usług obcych, kosztów transportu, kosztów delegacje, kosztów zużycia materiałów i inne.
* Kwoty w analizie finansowej powinny być **podane jako liczby całkowite**, **bez odstępów, kropek, skrótów walutowych tj. w następujący sposób kwotę trzydzieści pięć tysięcy złotych należy zapisać w następujący sposób 35000**
* prosimy o wpisywanie we wszystkich polach liczb w jednakowym formacie, ponieważ będą one wykorzystane do analizy.
* sytuacja finansowa wnioskodawcy oraz jej prognoza muszą być sporządzone w cenach stałych w PLN bez uwzględniania inflacji.
	+ - * W sekcji E1 Założenia podając wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach) prosimy o podanie metodologii prognozy sprzedaży z podziałem na wiodące obszary działalności gospodarczej. Przykład wyliczenia (usługi fryzjerskie - strzyżenie męskie): Fryzjer strzyże maksymalnie 3 klientów na godzinę, pracując 8 h dziennie przez 20 dni w miesiącu maksymalna miesięczna wielkość sprzedaży wyniesie 480 klientów w miesiącu. Należy wpisać realną wielkość sprzedaży - oznacza to, że w pierwszym roku działalności maksymalna liczba klientów to np. 192 osoby (wynika to z określenia wskaźnika na poziomie 40% jako wielkości realnej względem maksymalnej wielkości sprzedaży uwzględniając brak renomy czy inne bariery i przeszkody w celu osiągnięcia maksymalnie wielkości sprzedaży

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis założeń analizy finansowej (zgodnie z instrukcją powyżej)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Opis sposobu kalkulacji poszczególnych pozycji przychodów i kosztów** |
| *Pozycja* | **2018** | **2019** | **2020** |
| **PRZYCHODY (brutto)** |  |  |  |
| 1.1. z działalności handlowej |  |  |  |
| 1.2. z działalności produkcyjnej |  |  |  |
| 1.3. z działalności usługowej |   |   |   |
| 1.4. inne |  |  |  |
| **1. RAZEM PRZYCHODY** | **0** | **0** | **0** |
| **KOSZTY (brutto)** |  |  |  |
| 2.1 zakupy towarów |  |  |  |
| 2.2 zakupy surowców/ materiałów |  |  |  |
| 2.3 wynagrodzenie pracowników |  |  |  |
| 2.4 narzuty na wynagrodzenia |  |  |  |
| 2.5 czynsz |  |  |  |
| 2.6 transport |  |  |  |
| 2.7 energia, co, gaz, woda |  |  |  |
| 2.8 usługi obce |  |  |  |
| 2.9 podatki lokalne |  |  |  |
| 2.10 reklama |  |  |  |
| 2.11 ubezpieczenia rzeczowe |  |  |  |
| 2.12 koszty administracyjne i telekom. |  |  |  |
| 2.13 leasing |  |  |  |
| 2.14 inne koszty |  |  |  |
| 2.15 odsetki od kredytów |  |  |  |
| 2.16 amortyzacja |  |  |  |

***E-2 Harmonogram rzeczowo – finansowy inwestycji - Załącznik nr 1***

Zgodnie z Regulaminem projektu Uczestnik projektu zobowiązany będzie w terminie 3 miesięcy od daty podpisania Umowy ponieść wydatki inwestycyjne.

Wydatki nie mogą być grupowane. Np. nie może być pozycji wyposażenie biura w skład, której wchodzą meble, krzesła, biurka, sprzęt komputerowy. Powinno być np. 2 szafy na dokumenty, 4 krzesła, 1 biurko, 1 komputer jako oddzielne pozycje kosztów. Przed uzupełnieniem tabeli należy zapoznać się z zapisami zawartymi w regulaminie projektu § 10 , gdzie znajdują się informacje na co można przeznaczyć środki z dotacji. Będą to zakup wartości niematerialnych i prawnych, Aktywa trwałe – w tym samochód do max. 15.000 zł (wyjątek kwota wyższa określono w punkcie 3), Koszty prac remontowych i budowlanych – max do kwoty 5.000 zł, środki obrotowe (towar i surowce) max do 15.000 zł.

**UWAGA!** W przypadku zaznaczenia w punkcie B-5(Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym) opcji „Wnioskodawca zamierza zarejestrować się jako podatnik podatku VAT” wówczas dotacja przyznawana i rozliczana jest w kwotach netto(koszt kwalifikowalny), natomiast VAT jest niekwalifikowalny i musi zostać wykazany w ramach wkładu własnego.

|  |
| --- |
| **Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji [w PLN]** |
| Należy podać wszystkie planowane wydatki kwalifikowane związane z realizacją inwestycji dla kolejnych miesięcy realizacji projektu |
| **Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej (miesiąc, rok):** |
|  |  |  |  |  | **Wydatki w PLN (0,00)** |   |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku**  | **ilość sztuk** | **Wartość zakupu brutto / netto 1 szt.** | **Koszt brutto / netto (CxD)** | **Miesiąc podpisania umowy dotacji** | **Miesiąc 2** | **Miesiąc 3** | **Miesiąc 4** | **Specyfikacja zakupu oraz uzasadnienie zakupu** (należy wpisać minimum 3 parametry techniczne/jakościowe oraz uzasadnić przydatność zakupu pod kątem planowanej działalności gospodarczej) |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | J |
| **Wydatki w ramach dotacji** |   |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wydatki w ramach dotacji** |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku**  | **ilość sztuk** | **Wartość zakupu netto/brutto 1 szt.** | **Koszt netto/brutto (CxD)** | **Miesiąc podpisania umowy dotacji** | **Miesiąc 2** | **Miesiąc 3** | **Miesiąc 4** | **Specyfikacja zakupu** (należy wpisać minimum 3 parametry techniczne/jakościowe oraz uzasadnić przydatność zakupu pod kątem planowanej działalności gospodarczej) |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | J |
| **Wydatki w ramach wkładu własnego.** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| **Razem wydatki niekwalifikowane z wkładu własnego** |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |   |
| ***Razem wydatki do rozliczenia*** |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |   |

**Podpis wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko Data, miejscowość

|  |
| --- |
| *E-3 Rachunek zysków i strat* |
| Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **2018** | Suma | **2019** | suma | **2020** |
| *Pozycja* | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **2018** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **2019** |
| **PRZYCHODY (brutto)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. z działalności handlowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 1.2. z działalności produkcyjnej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 1.3. z działalności usługowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 1.4. inne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| **1. RAZEM PRZYCHODY** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **KOSZTY (brutto)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 zakupy towarów |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| 2.2 zakupy surowców/ materiałów |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.3 wynagrodzenie pracowników |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.4 narzuty na wynagrodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.5 czynsz |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.6 transport |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.7 energia, co, gaz, woda |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.8 usługi obce |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.9 podatki lokalne |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.10 reklama |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| 2.11 ubezpieczenia rzeczowe |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.12 koszty administracyjne i telekom. |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.13 leasing |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| 2.14 inne koszty |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.15 odsetki od kredytów |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| 2.16 amortyzacja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| **2. RAZEM KOSZTY** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **3. ZUS właściciela** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| **4. ZYSK BRUTTO (1-2-3)** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **5. PODATEK DOCHODOWY** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **6. ZYSK NETTO (4-5)** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

**Podpis wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko Data, miejscowość