**ДАННЫЙ БИЗНЕС-ПЛАН ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ!**

**ТЕКСТ, НАПЕЧАТАННЫЙ КРАСНЫМ, - ПОДСКАЗКИ ДЛЯ ВАС, ИЗ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ВАРИАНТА БИЗНЕС-ПЛАНА ЭТО НУЖНО УБРАТЬ!**

**БИЗНЕС-ПЛАН**

**реализации бизнес-проекта «Кабинет ногтевого сервиса»по направлению**

**«Осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности»**

**в рамках регионального проекта «Трудовая семья»**

**1. Информационные данные**

 1.1. Фамилия, имя, отчество заявителя (последнее - при наличии), дата рождения

 1.2. ИНН заявителя

 1.3. Состав семьи заявителя (степень родства, ф.и.о., даты рождения)

 1.4. Контактный телефон, e-mail, ссылки на соцсети

 1.5. Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)

 1.6. Фактический адрес проживания

 1.7. Резюме (образование, наименование образовательнойорганизации, год окончания, профессия (специальность), квалификация)

1.8. Общий опыт работы (количество лет, наименование организации,

занимаемая должность) и опыт работы в запланированной деятельности

1.9. Дополнительные знания, умения, навыки

Год, курсы по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , сертификаты прилагаются **(копии сертификатов приложите к пакету документов)**

1.10 Потребность в обучении/повышении квалификации*(если заявитель планирует)*с обоснованием*(указать наименование и адрес образовательного учреждения, наименование, формат и продолжительность курса/программы, указать обоснование потребности в обучении)*

**2. Описание предпринимательской деятельности**

 2.1. Применяемая (планируемая к применению) система налогообложения

**ЕСЛИ ВЫ ПЛАНИРУЕТЕ РАБОТАТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО**

Плательщик НПД (самозанятый)

**ЕСЛИ ВЫ ПЛАНИРУЕТЕ ПРИНИМАТЬ СОТРУДНИКОВ**

Индивидуальный предприниматель на системе налогообложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЛИБО**

Общество с ограниченной ответственностью на системе налогообложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ВЫБРАТЬ ОПИТМАЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦОННО-ПРАВОВУЮ ФОРМУ, ОКВЭД И СИСТЕМУ** **НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ ВАМ ПОМОГУТ В МФЦ ДЛЯ БИЗНЕСА ТЕЛ. 41-41-45**

 2.2. Вид предпринимательской деятельности (ОКВЭД)

*(указывается вид деятельности субъекта индивидуального предпринимательства (коды* [*ОКВЭД*](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=399482&date=14.12.2021) *с расшифровкой).*

 *Для налогоплательщиков налога на профессиональный доход(самозанятых) - указывается только вид деятельности, без* [*ОКВЭД*](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=399482&date=14.12.2021)*)*

**САМОЗАНЯТЫЕ НЕ УКАЗЫВАЮТ ОКВЭД, УКАЗЫВАЮТ ТОЛЬКО ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**ИП И ООО УКАЗЫВАЮТ ОКВЭД**

 2.3. Суть проекта (цели, задачи), краткое описание производимого продукта/товара/услуги:

Оказание квалифицированных услуг ногтевого сервиса: маникюр, педикюр на современном оборудовании, уходовые процедуры за кистями рук и стопами.

 2.4. Обоснование потребности в получении государственной социальной

помощи, выделенной в рамках заключенного социального контракта наосуществление индивидуальной предпринимательской деятельности.

Также указать установленный среднедушевой доход.

Являюсь малоимущей, на данный момент состою на учете в центре занятости.При получении средств социального контракта планирую выйти на стабильный доход и выйти из состояния малоимущей.

Среднедушевой доход \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

 2.5. Значимость и актуальность выбранного вида предпринимательской

деятельности для социально-экономического развития муниципального района

(города) Ульяновской области (потребность территории/населения в товаре/услуге, емкость рынка, конкурентное окружение)

В Ленинском районе проживает около 58 тыс женщин, из которых не менее 60% регулярно пользуются услугами мастеров ногтевого сервиса. Также это деловой и административный центр, где работают женщины из других районов города, и им удобно воспользоваться услугой после окончания рабочего дня.

Периодичность получения услуги ногтевого сервиса 2-4 недели, это обеспечивает стабильный постоянный спрос на услуги ногтевого сервиса.

 2.6. Планируемый результат предпринимательской деятельности (перечень и

описание товаров, (работ, услуг) которые будут предложены)

*(указывается перечень и основные характеристики продукции (товаров, работ, услуг), предлагаемой в рамках настоящего бизнес-плана, ее применение, примеры использования*

*предлагаемой продукции)*

Перечень и описание планируемых услуг:

* Аппаратный маникюр
* Аппаратный маникюр с покрытием
* Аппаратный педикюр
* Аппаратный педикюр с покрытием
* Снятие покрытия
* Уходовые процедуры: парафиновые маски, массаж кистей/стоп

 2.7. Место, по которому осуществляется (планирует осуществляться)

предпринимательская деятельность

 *(указать адрес и условия размещения: аренда (указать размер арендных платежей и периодичность уплаты) или собственность), площадь, трафик, прочие параметры помещения.*

Арендуемое помещение в зоне высокой проходимости, на улице Федерации, 4, 2й этаж, площадь 15 кв.м., в помещении имеется вода (раковина), санузел (туалет) на этаже. Стоимость аренды 400 рублей кв.м., общая стоимость 6000 рублей, платежи ЖКХ включены в стоимость, уборка за свой счет. Предварительный договор прилагается.

 2.8. Наличие основных средств (оборудования), товаров, сырья и

материалов для осуществления предпринимательской деятельности

 *(указывается наличие и основные характеристики имеющихся зданий,сооружений, транспортных средств, станков, оборудования и иныхосновных средств, а также материально-производственных запасов,необходимых для осуществления предпринимательской деятельности)*

Основных средств (оборудования), товаров, сырья и материалов для осуществления предпринимательской деятельности не имеется.

 2.9. Необходимые основные средства и оборудование

*(указывается потребность в оборудовании с перечислениемего основных характеристик, артикулов, и указанием количества, стоимости и суммы)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Артикул, технические характеристики | Количество | Стоимость | Сумма |
| *1* | *Аппарат для маникюра и педикюра «Marathone»* | ГП-20 МО*Мощность 35 000 т.о., наличие педали.* | *1* |  |  |
| *2* | *Сухожаровой шкаф* | *ГП-10**Объем 10 л* | *1* |  |  |
| *3* | *Лампа для маникюра и педикюра «sunone»* | SUNUV*Мощность 48 вт, таймер* | *2* |  |  |
| *4* | *Стол маникюрный* | *СУФИКС**Высота – 70 см, длина – 120 см, ширина – 60 см* | *1* |  |  |
| *5* | *Кушетка педикюрная со стулом мастера* | 11327*Ширина – 75 см**Глубина – 58 см**Высота – 140 см* | *1* |  |  |
| *6* | *Стул для мастера Маникюр* | *Джой Эко, пневматический, на колесиках* | *1* |  |  |
| *7* | *Кресло для клиента* | *Леди, экокожа, пневматика, на ножках* | *1* |  |  |
| *8* | *Ультразвуковая мойка* | CD-4820*Объем – 2,5 л**Размер - 34х26х23* | *1* |  |  |
| *9* | *Вытяжка маникюрная* | Verakso М550*Мощность – 52 вт* | *1* |  |  |
| *10* | *Шкаф для хранения материалов* | *Размер 2400х1850х670* | *1* |  |  |
| *11* | *Вешалка для одежды*  | *ПИКО 4, черная* | *1* |  |  |
| *12* | *Подставка для рук* | *Размер*40х16,5х16,5 см | *1* |  |  |
| *13* | *Экран для хранения гель лаков* | ruNail, Дисплей для лаков (72 шт.) | *1* |  |  |
|  | *Зеркало настенное, НЕ ростовое* | ASB-Mebel Лавре 60 дуб бардолино, белое 56,4x13x82 см | *1* |  |  |
|  | *Шкаф для хранения материалов* | ЛДСП 16 мм. Ширина – 70,2 см, глубина – 39 см, высота – 109,7 см | *1* |  |  |
|  | *ИТОГО* |  |  |  |  |

 2.10. Необходимые сырье и материалы

 *(указываются необходимые виды сырья и материалов с перечислением основных характеристик, артикулов, и указанием количества, стоимости и суммы)*

**УКАЗЫВАЙЕ ИЗ РАСЧЕТА НА КВАРТАЛ!!!**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Артикул, технические характеристики | Количество | Стоимость | Сумма |
| *1* | *База для маникюра/педикюра* | *Прайс прилагается* |  |  |  |
| *2* | *Топ для маникюра/педикюра* |  |  |  |
| *3* | *Перчатки одноразовые, размер S, 50 пар* |  |  |  |
| *4* | *База для маникюра/педикюра камуфлирующая* |  |  |  |
| *5* | *Гель для маникюра* |  |  |  |
| *6* | *Цветные гель-лаки для маникюра/педикюра* |  |  |  |
| *7* | *Пилки для маникюра/педикюра* |  |  |  |
| *8* | *Апельсиновые палочки для маникюра/педикюра* |  |  |  |
| *9* | *Бафы для маникюра/педикюра* |  |  |  |
| *10* | *Фрезы для снятия материала* |  |  |  |
| *11* | *Фрезы для обработки* |  |  |  |
| *12* | *Ножницы для кутикулы маникюр* |  |  |  |
| *13* | *Ножницы для педикюра* |  |  |  |
| *14* | *Простыни для педикюрного кресла* |  |  |  |
| *15* | *Контейнеры для хранения материалов* |  |  |  |
| *16* | *Безворсовые салфетки для маникюра/педикюра* |  |  |  |
| *17* | *Дезинфектор для рук и инструментов, 1 л* |  |  |  |
| *18* | *Дезинфектор для рабочих поверхностей* *1 л*  |  |  |  |
|  | Пакет для стерилизации, 100 шт в упак |  |  |  |
|  | *ИТОГО* |  |  |  |  |

Запас на 3-4 месяца, далее расходные материалы приобретаются самостоятельно, из заработанных средств, в среднем на 4-6 тыс в месяц

Общая сумма по п 2.9. и 2.10 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей**

 2.11. Затраты на аренду *(не более 15% от запрашиваемой суммы социального контракта, если требуется аренда)*

30 000 рублей из средств соцконтракта в течение 5 месяцев, далее самостоятельная оплата аренды

2.12. Поставщики основных средств и оборудования, исходного сырья и материалов

 *(указываются предполагаемые источники получения (приобретения) сырья и материалов с указанием статуса и юр.адреса (ИП, ООО))*

|  |
| --- |
| ИП Ипатова Елена Николаевна, ИНН 322403051041, ProfiLine |

## ООО "ЛЕРУА МЕРЛЕН ВОСТОК", юр адрес 141031, Московская Область , г. Мытищи, ш. Осташковское, д. 1, торговая точка в Ульяновске

ООО «Витакосметик», юр. адрес: 108850 г. Москва, пос. Внуковское, ул. Анны Ахматовой, дом 14, квартира 204, ИНН7751184410

2.13. Кадровый состав

*(указывается наличие кадров, количество и должности (при наличии),*

 *в случае отсутствия указывается планируемая численность сотрудников). Плательщики НПД (самозанятые) сотрудников оформлять не могут.*

**ЕСЛИ ВЫПЛАТЕЛЬЩИК НАЛОГА НА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ДОХОД (САМОЗАНЯТЫЙ), ТО У ВАС НЕ МОЖЕТ БЫТЬ НАЕМНЫХ СОТРУДНИКОВ**

**ЕСЛИ ВЫ ИП ИЛИ ООО И ПЛАНИРУЕТЕ ПРИНИМАТЬ СОТРУДНИКОВ, УКАЖИТЕ ДОЛЖНОСТИ ПРИНИМАЕМЫХ СОТРУДНИКОВ**

**3. Анализ рынка и маркетинг**

 3.1. Рынок сбыта товаров (работ, услуг). При наличии указать

существующие договоры с указанием их реквизитов.

Жительницы г. Ульяновска и близлежащих районов. Гости Ульяновска.

 3.2. Способы реализации продукции (товаров, работ, услуг). Способы увеличения количества бизнес-показателей (продаж товаров/услуг).

* Рекламные объявления на электронных досках объявлений (Авито, Юла и т.п.)
* Создание групп в социальных сетях и мессенджерах (ВК, ОК, Телеграм, Вайбер)
* Рекламное объявление в уже работающих чатах в мессенджерах
* Партнерство с салонами красоты, в которых нет услуги ногтевого сервиса
* Партнерство с блогерами и лидерами мнений
* Участие в форумных и конкурсных мероприятиях
* Маркетинговые акции: скидки постоянным клиентам; скидки клиентам, которые делают маникюр чещу обычного
* Ведение клиентской базы, рассылка напоминаний, поздравлений и т.п.
* Ведение собственного блога

3.3. Планируемые (средние) показатели по осуществлению деятельности за месяц

**УКАЗЫВАЕТЕ СВОИ УСЛУГИ И СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ (КОЛИЧЕСТВО УСЛУГ) ЗА МЕСЯЦ**

**В ТАБЛИЦЕ ПРИМЕР!**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование товара, услуги | Количество товара, услуг | Количество ПРОДАЖ товара, услуги | Стоимость товара, услуги | Сумма |
| *1* | *Маникюр* |  | *5* | *700* | *3 500* |
| *2* | *Маникюр с покрытием* |  | *10* | *1 200* | *12 000* |
| *3* | *Педикюр* |  | *5* | *1 200* | *6 000* |
| *4* | *Педикюр с покрытием* |  | *5* | *1 800* | *9 000* |
| *5* | *Снятие старого покрытия сторонним клиентам* |  | *5* | *300* | *1500* |
| *6* | *Уходовые процедуры парафин для рук* |  | *5* | *300* | *1 500* |
| *7* | *Уходовые процедуры парафин для ног* |  | *5* | *700* | *3 500* |
|  | ***ИТОГО*** |  | ***40*** |  | ***37 000*** |

 3.4. Динамика развития деятельности по месяцам от начала реализации соцконтракта **РЕАЛИЗАЦИЯ СОЦКОНТРАКТА НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ СРЕДСТВ СОЦКОНТРАКТА**

*В столбце «средний» указать значение строки «итого» из табл. 3.3, в столбцах 1-12 указывать планируемые показатели по месяцам реализации с учетом особенностей бизнеса (сезонность, отпуск, возможное привлечение сотрудников/партнеров, приобретение оборудования, увеличение продаж за счет продвижения, рекламного эффекта и т.п.).*

**СУММА ПУНКТОВ 1-12, ПОЕДЕЛЕННАЯ НА 12, ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ (НЕБОЛЬШОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ДОПУСКАЕТСЯ) ЗНАЧЕНИЮ ПУНКТА «ИТОГО» ИЗ ТАБЛИЫ 3.3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | среднее |
| 20000 | 20000 | 25000 | 25000 | 30000 | 30000 | 35000 | 45000 | 45000 | 45000 | 45000 | 45000 |  |
| 45000 | 45000 | 50000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Организационная структура**

 4.1. Планируемая численность сотрудников на период реализации

бизнес-плана (всего непосредственно занятых в реализации бизнес-плана), их

должности (при необходимости)

**ЕСЛИ ВЫПЛАТЕЛЬЩИК НАЛОГА НА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ДОХОД (САМОЗАНЯТЫЙ), ТО У ВАС НЕ МОЖЕТ БЫТЬ НАЕМНЫХ СОТРУДНИКОВ, И ВЫ НЕ ЗАПОЛНЯЕТЕ ТАБЛИЦУ 4.2**

**ЕСЛИ ВЫ ИП ИЛИ ООО И ПЛАНИРУЕТЕ ПРИНИМАТЬ СОТРУДНИКОВ, ЗАПОЛНИТЕ ТАБЛИЦУ. НАЛОГИ И ОТЧИСЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ 30%. В СТОЛБЦЕ СУММА УКАЗЫВАЕТЕ СУММУ ЗАРПЛАТА + НАЛОГИ**

 4.2. Заработная плата персонала, расчет фонда оплаты труда в месяц

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование должности сотрудника | Размер заработной платы сотрудника | Налоги и отчисления | Сумма |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |  |

***\* Если планируется увеличение численности в течение года от начала реализации соцконтракта, добавить дополнительную таблицу (таблицы)***

**5. Финансовый план**

5.1. Расходы и доходы за счет средств всех источников финансирования

**В ПУНКТЕ 1.4 УКАЗЫВАЕТЕ РАСХОДЫ НА АРЕНДУ С УЧЕТОМ ЗАТРАТ НА АРЕНДУ ИЗ СРЕДСТВ СОЦКОНТРАКТА! НАПРИМЕР, 3 МЕСЯЦА ВЫ ОПЛАЧИВАЕТЕ АРЕНДУ ИЗ СРЕДСТВА СОЦКОНТРАКТА, А 9 МЕСЯЦЕВ ИЗ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. УКАЗЫВАЕТЕ СУММУ ЗА 9 МЕСЯЦЕВ.**

**ЕСЛИ ВЫ ОПЛАЧИВАЕТЕ АРЕНДУ ИЗ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, УКАЗЫВАЕТЕ СУММУ ЗА ВЕСЬ ГОД**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Расходы/доходы | Сумма (тыс. руб.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** | **Расходы** | **на месяц** | **на год** |
| 1.1 | Затраты, связанные с регистрацией предпринимательской деятельности | 0 | 0 |
| 1.2 | Затраты на лицензирование | 0 | 0 |
| 1.3 | Затраты на сертификацию продукции, декларацийсоответствия | 0 | 0 |
| 1.4 | Оплата за аренду помещения | 0 | 42 000 |
| 1.5 | Приобретение материалов, сырья | 0 | 45 000 |
| 1.6 | Приобретение основных средств | 0 | 0 |
| 1.7 | Транспортные расходы | 0 | 0 |
| 1.8 | Заработная плата персонала с фиксированными страховыми взносами | 0 | 0 |
| 1.9 | Расходы на рекламу | 1000 | 12000 |
| 1.10 | Расходы на оплату налогов 4% | 1480 | 17 760 |
| 1.11 | Иные расходы (указать) | 0 | 0 |
|  | ИТОГО | 2 480 | 116 760 |
| **2** | **Доходы** |  |  |
| 2.1 | Доход от предпринимательской деятельности | 37 000 | 444 000 |
|  | Иные доходы (указать) | 0 | 0 |
|  | ИТОГО | 37 000 | 444 000 |
|  | **Финансовый результат (чистая прибыль)** | **34 520** | **414 240** |

5.2. Источники финансирования бизнес-плана

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Источник финансирования | Сумма (тыс. руб.) | Доля от общей суммы затрат (%) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Средства государственной социальной помощи на основании социального контракта на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности |  |  |
| 2 | Собственные средства |  |  |
| 3 | Иные заемные средства |  |  |
| ИТОГО |  |  |

**7. Приложения**

*В качестве приложений к бизнес-плану могут быть представлены: предварительный договор аренды; договор безвозмездного пользования; коммерческое предложение, гарантийное письмо о заключении договора аренды; документы, подтверждающие право собственности, документы, которые подтверждают профессиональную пригодность и квалификацию по выбранному виду деятельности (сертификаты, подтверждающие прохождение курсов, тренингов и т.д.), сертификаты на оборудование/товары, скриншоты с изображением оборудования/товаров и т.п.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись | Фамилия, инициалы | Дата подписания |
| / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. |