«ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к приказу Министерства социального развития Ульяновской области

типовая форма

**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 немедицинского массажа»**

**НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ МЕДИЦИНСКОГО МАССАЖА НЕОБХОДИМО ПРОФИЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И МЕДИЦИНСКАЯ ЛИЦЕНЗИЯ**

**1. Информационные данные**

 1.1. Фамилия, имя, отчество заявителя (как в паспорте), дата рождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1.2. ИНН заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п.п | Степень родства | ФИО | Дата 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 образовательной

организации, 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

**ЕСЛИ ЕСТЬ ПРОЙДЕННЫЕ КУРСЫ, ПРИЛОЖИТЬ К ПАКЕТУ ДОКУМЕНТОВ КОПИИ ВСЕХ СЕРТИФИКАТОВ**

**РЕКВИЗИТЫ И НАИМЕНОВАНИЯ КУРСОВ ПЕРЕЧИСЛИТЬ ЗДЕСЬ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 НПД (самозанятый) ИП (Патент, УСН, НПД)

**ГРАМОТНО ВЫБРАТЬ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВУЮ ФОРМУ И СИСТЕМУ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ ВАМ ПОМОГУТ В ЦЕНТРЕ «МОЙ БИЗНЕС»**

**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)*)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Оказание услуг немедицинского массажа для восстановления организма, и коррекции контуров тела.

 2.4. 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)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.5. 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, фото помещения, прочие параметры помещения.*

**ПРИМЕР**

Арендованное помещение по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , площадь \_\_\_\_\_ метров **(Не менее 12 кв м на одного мастера)**, первая линия, 1й этаж, санузел на этаже, (раковина-умывальник в кабинете), имеется система вентиляции. Рядом остановка общественного транспорта.

**К ПАКЕТУ ДОКУМЕНТОВ НЕОБХОДИМО ПРИЛОЖИТЬ ПРЕД-ДОГОВОР АРЕНДЫ ПОМЕЩЕНИЯ**

**ПО ДАННОМУ ВИДУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ**

 2.6. 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 иных основных средств, а также материально-производственных запасов, необходимых для осуществления предпринимательской деятельности)*

**ЗДЕСЬ УКАЗЫВАЕТЕ ВСЕ, ОТНОСЯЩЕЕСЯ К ДАННОМУ ВИДУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТО, ЧТО У ВАС УЖЕ ИМЕЕТСЯ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.7. Необходимые основные средства и оборудование

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

**ЕСЛИ ВЫ ПРИОБРЕТАЕТЕ ЧТО В ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИНАХ, УКАЗЫВАЕТЕ ДАННЫЕ ПРОДАВЦА (ПОСТАВЩИКА) ИЗ КАРТОЧКИ ТОВАРА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Артикул, технические характеристики | Количество | Стоимость | Сумма | Поставщик *(указываются предполагаемые источники получения (приобретения) сырья и материалов с указанием статуса и юр.адреса (ИП, ООО))* |
| *1* | *Массажный стол* |  | *Зависит от количества рабочих мест* |  |  |  |
| *2* | *Стеллаж*  |  | *1* |  |  |  |
| *3* | *Тонометр*  |  | *1* |  |  |  |
| *4* | *Стерилизатор медицинский* |  | *1* |  |  |  |
| *5* | *Стул массажиста (мастера)* |  | *Зависит от количества рабочих мест* |  |  |  |
| *6* | *Столик инструментальный* |  | *Зависит от количества рабочих мест* |  |  |  |
| *7* | *Вешалка одежная*  |  | *1* |  |  |  |
| *8* | *Ведро мусорное* |  |  |  |  |  |
| *9* | *Зеркало* |  | *1* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *ИТОГО* |  |  |  |  |  |

 2.8. Необходимые сырье и материалы

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

**Из расчета на квартал**

**ЭТО ПРИМЕР**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Артикул, технические характеристики | Количество | Стоимость | Сумма | Поставщик *(указываются предполагаемые источники получения (приобретения) сырья и материалов с указанием статуса и юр.адреса (ИП, ООО))* |
| *1* | *Аптечка* |  | *1* |  |  |  |
| *2* | *Полотенца*  |  |  |  |  |  |
| *3* | *Одежда мастера* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Тапочки разовые* |  |  |  |  |  |
| *5* | *Простыни разовые* |  |  |  |  |  |
| *6* | *Крем массажный*  |  |  |  |  |  |
| *7* | *Диски ватные* |  |  |  |  |  |
| *8* | *Бумажные полотенца* |  |  |  |  |  |
| *9* | *Перчатки нитриловые*  |  |  |  |  |  |
| *10* | *Простыня спанбонд нестерильная*  |  |  |  |  |  |
| *11* | *Салфетка спиртовая в инд упаковке* |  |  |  |  |  |
| *12* | *Шапочка инд из нетканых материалов* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *ИТОГО* |  |  |  |  |  |

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

**ОТ ЗАПРАШИВАЕМОЙ СУММЫ!!!**

**РЕШАЕТ ЗАЯВИТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.10. Кадровый состав

 *(указывается наличие кадров, количество и должности (при наличии), в случае отсутствия указывается планируемая численность сотрудников). Плательщики НПД (самозанятые) сотрудников оформлять не могут.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Анализ рынка и маркетинг**

 3.1. Рынок сбыта товаров (работ, услуг), потребители товара (целевая аудитория). При наличии указать существующие договоры с указанием их реквизитов.

**Жители города Ульяновска и близлежащих районов**

 3.2. Способы реализации продукции (товаров, работ, услуг), реклама товара – места размещение рекламы. Способы увеличения количества бизнес-показателей (продаж товаров/услуг).

**Вывеска**

**Соцсети**

**Обмен буклетами и визитками с иными бизнесами (салоны красоты, медцентры и т.п.)**

**Ведение базы клиентов, рекомендации клиентов**

**Система абонементов**

**Акции (сезонные, в дни рождения и т.п.)**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование товара, услуги | Количество товара, услуг(единица измерения) | Количество ПРОДАЖ товара, услуги(в месяц) | Стоимость товара, услуги | Сумма |
| *1* | **Массаж эстетический общий** |  |  |  |  |
| *2* | **Массаж антицеллюлитный общий****Массаж антицеллюлитный по зонам………………** |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |  |
|  | *ИТОГО* |  |  |  |  |

 3.4. Динамика развития деятельности по месяцам **от начала реализации 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 ДОХОДА НЕ ДОЛЖНА БЫТЬ МЕНЕЕ УРОВНЯ ПРОЖИТОЧНОГО МИНИМУМА, УСТАНОВЛЕННОГО В УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ, НА КАЖДОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ! И НЕ МЕНЕЕ 350 ТЫСЯЧ РУБЛЕЙ (ЛИБО ЗАПРАШИВАЕМОЙ СУММЫ СОЦКОНТРАКТА) ЗА ГОД.**

**УЧТИТЕ В ТАБЛИЦЕ СЕЗОННОСТЬ, СВОЙ ОТПУСК И Т.П.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | средний |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Организационная структура**

 4.1. Планируемая численность сотрудников на период реализации

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

должности (при необходимости)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЕСЛИ У ВАС БУДУТ СОТРУДНИКИ, УКАЖИТЕ ОКЛАД (СТАВКУ) И НАЛОГИ И ОТЧИСЛЕНИЯ С ЗП**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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

**СУММА ДОХОДОВ НЕ ДОЛЖНА БЫТЬ МЕНЕЕ УРОВНЯ ПРОЖИТОЧНОГО МИНИМУМА, УСТАНОВЛЕННОГО В УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ, НА КАЖДОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ! И НЕ МЕНЕЕ 350 ТЫСЯЧ РУБЛЕЙ (ЛИБО ЗАПРАШИВАЕМОЙ СУММЫ СОЦКОНТРАКТА) ЗА ГОД.**

**ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ: ВСЕ ДОХОДЫ МИНУС ВСЕ РАСХОДЫ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 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 |  |  |
| 1.3 | Затраты на сертификацию продукции, деклараций соответствия |  |  |
| 1.4 | Оплата за аренду помещения**ЕСЛИ ВЫ ПРИВЛЕКЛИ ЗАТРАТЫ НА АРЕНДУ ИЗ СРЕДСТВ СОЦКОНТРАКТА, В СТОЛБЦЕ ГОДОВОЙ ЭТА СУММИ - МИНУС** |  |  |
| 1.5 | Приобретение материалов, сырья |  |  |
| 1.6 | Приобретение основных средств |  |  |
| 1.7 | Транспортные расходы |  |  |
| 1.8 | Заработная плата персонала с фиксированными страховыми взносами |  |  |
| 1.9 | Расходы на рекламу **ВОЗМОЖНО ДО 5% ОТ СРЕДСТВА СОЦКОНТРАКТА****ЛИБО ИЗ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ** |  |  |
| 1.10 | Расходы на оплату налогов **САМОЗАНЯТЫЕ 4% ПРИ РАБОТЕ С ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ****ИП – СООТВЕТСТВЕННО ВЫБРАННОЙ СИСТЕМЕ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ** |  |  |
| 1.11 | Иные расходы (указать) |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |
| **2** | **Доходы** |  |  |
| 2.1 | Доход от предпринимательской деятельности |  |  |
| 2.2 | Иные доходы (указать, какие именно, например, заработная плата, пенсия и т.п.) |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |
|  | **Финансовый результат (чистая прибыль)** |  |  |

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 средства (заем, кредит, ссуда и т.п.) |  |  |
| 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, перечень нормативно-правовой документации (предписаний, Приказов и т.п.) надзорных и проверяющих органов (Роспотребнадзор, СЭС, МЧС, Россельхознадзор и т.п), для выбранного вида деятельности, и/или указаний реквизитов законодательных актов для выбранного вида деятельности и т.п.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись | Фамилия, инициалы | Дата подписания |
| / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_ г. |