# HZZlogoHRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE

**POSLOVNI PLAN**

**SAMOZAPOŠLJAVANJA**

(ime i prezime)

**SAŽETAK POSLOVNOG PLANA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |       |
| **OIB** |       |
|  |  |
| **Kratak opis osnovne djelatnosti** |       |
|  |  |
| **Šifra i naziv djelatnosti prema NKD-u** |       |
|  |  |
| **Oblik registracije** | [ ] obrt [ ]  trgovačko društvo [ ]  samostalna djelatnost[ ] ostalo       |
|  |  |
| **Struktura vlasništva budućeg poslovnog subjekta** | [ ] jedan vlasnik/ca [ ] suvlasništvo: poslovni udjeli *(u postotku):*      [ ] preuzimanje već postojeće tvrtke/obrtaNaziv poslovnog subjekta koji preuzimate       Ime i prezime postojećeg/ih vlasnika      OIB poslovnog subjekta koji se preuzima       |
|  |  |
| **Sjedište**  | Mjesto/Grad       |
|  |  |
| **Izvor financijskih sredstava i predmet ulaganja** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planirana vrsta ulaganja (zaokružiti): |  | Sredstva potpore za samozapošljavanje | Vlastita i ostala sredstva |
| [ ]  Oprema/alat/tehnika |  |       |       |
| [ ]  Sirovina/materijal za rad |  |       |       |
| [ ]  Vozilo  |  |       |       |
| [ ]  Software |  |       |       |
| [ ]  Uređenje prostora |  |       |       |
| [ ]  Licencije/edukacije |  |       |       |
| [ ]  Ostalo |  |       |       |

 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **PODACI O BUDUĆEM PODUZETNIKU I POSLOVNOM SUBJEKTU**
 |
|  |  |
| **OSOBNI PODACI*****(poželjno je priložiti detaljan životopis uz poslovni plan)*** | Ime i prezime       OIB       Datum rođenja       Telefon/mobitel       E-mail:       Osnovna škola *(mjesto i godina završetka)*      Srednja škola *(naziv škole i godina završetka)*      Fakultet, magisterij, doktorat *(naziv obrazovne ustanove i godina stjecanja diplome)*      Stečeno zvanje      Osposobljavanje i usavršavanje *(koje ste završili)*      Završene edukacije za vođenje poslovanja*(kao što je npr. računovodstvo, marketing, prodaja, itd. ili neku drugu vrstu edukacije koju smatrate bitnim za poslovanje)*      Hobiji i drugi interesi       |
|  |  |
| **RADNO ISKUSTVO*****Navedite kronološki dosadašnje radno iskustvo****Tablica 1* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Period****zaposlenja** | **Poslodavac** | **Zanimanje - opis poslova** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **PREDMET POSLOVANJA**
 |
|  |  |
| **PODACI O BUDUĆEM POSLOV-NOM SUBJEKTU** | **Navedite osnovnu djelatnost poslovnog subjekta po NKD – u koju planirate registrirati ili preuzeti**      Planirate registrirati:[ ]  d.o.o [ ]  obrt [ ]  ustanovu [ ]  zadrugu[ ]  j.d.o.o [ ]  samostalnu djelatnost [ ]  ostalo       |
|  |  |
| **NASTANAK POSLOVNE IDEJE** | Opišite kako ste došli na ideju o pokretanju vlastitog posla. Navedite i zašto smatrate da Vi (i/ili Vaši poslovni partneri) imate znanje i sposobnost da predloženu poslovnu inicijativu učinite uspješnom.       |
|  |  |
| **PREMET POSLO-VANJA** | Opišite detaljno osnovnu djelatnost i vrstu posla koju planirate obavljati te povežite s dosadašnjim radnim iskustvom.       Bavi li se netko u vašoj obitelji (ili se unazad 12 mjeseci bavio) istom/srodnom djelatnošću? [ ]  DA [ ]  NE Ukoliko je odgovor DA, molimo u nastavku navedite podatke o obiteljskom poslovnom subjektu.Naziv:      OIB:      Adresa:      Djelatnost:      Procjenjujete li da ćete u prvoj godini poslovanja imati potrebu za zapošljavanjem drugih radnika? [ ]  DA [ ]  NE [ ]  u ovom trenutku ne mogu procijeniti Molimo da obrazložite odgovor.     Namjeravate li zatražiti i potporu za osposobljavanje na radnom mjestu na način da mentorirate do dvije osobe uz financijsku potporu Zavoda? \*[ ]  DA [ ]  NE Osposobljavanje na radnom mjestu:       (broj osoba) Molimo da obrazložite odgovor te navedete potrebnu kvalifikaciju osobe/osoba koje biste osposobljavali. Također, navedite koje bi poslove osobe obavljale u Vašem poslovnom subjektu.     \*Korisnik potpore za samozapošljavanje može koristiti mjeru osposobljavanje na radnom mjestu, po kriterijima propisanima za tu mjeru, za najviše dvije osobe *(Uvjeti i načini korištenja sredstava za provođenje mjera u 2020. godini, 4. Obrazovanje i osposobljavanje).* Zahtjev se može podnijeti najkasnije u roku 6 mjeseci od potpisivanja Ugovora o dodjeli potpore male vrijednosti u svrhu samozapošljavanja.Nakon isteka mjere osposobljavanje na radnom mjestu korisnik potpore za samozapošljavanje može koristiti potporu za zapošljavanje osoba koje su se osposobljavale ukoliko udovoljava uvjetima mjere. Navedena mogućnost korištenja osposobljavanja na radnom mjestu vrijedi za nezaposlene osobe s najviše završenom srednjom školom koje nemaju radno iskustvo za obavljanje poslova za koja će se osposobljavati. **3. STRUKTURA ULAGANJA** |
| **POTREBNA FINANCIJ-SKA** **SREDSTVA (struktura ulaganja)***Tablica 2***POTREBAN PROSTOR I DOZVOLE ZA RAD****POTREBNA OPREMA** | Navedite u što namjeravate uložiti sredstva u prvoj godini poslovanja – to mogu biti osnovna sredstva i oprema (navesti koja), materijal i sirovina potrebni za rad, vozilo, oprema za uređenje prostora, edukacije i sl. Također, navedite iz kojih izvora namjeravate financirati navedene stavke.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrsta ulaganja** | **Izvori i iznos financiranja** |
| SredstvaHZZ-a | Ostalo(druge potpore, vlastita sredstva, krediti) |
|  1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 3.       |       |       |
| 4.       |       |       |
| UKUPNO       |       |       |

Podaci o Vašem poslovnom prostoru: [ ] u vlasništvu [ ] u zakupu [ ] nije potrebanNavedite u kojem gradu/mjestu planirate registrirati sjedište budućeg poslovnog subjekta te na kojem području planirate obavljati djelatnost. Ukoliko vam je potreban poslovni prostor, navedite detalje o tome imate li osiguran prostor u svom vlasništvu, vlasništvu obitelji ili ga planirate zakupiti.     Jesu li za obavljanje Vaše djelatnosti potrebne određene dozvole, odobrenja, atesti ili zadovoljavanje minimalnih tehničkih uvjeta? ☐ DA ☐ NEAko da, koje?     Navedite koja odobrenja, ateste, licence i sl. još morate ishoditi ili nabaviti.      Navedite popis opreme i prijevoznih sredstava koje već posjedujete za obavljanje Vaše djelatnosti.

|  |
| --- |
| Postojeća oprema/prijevozna sredstva |
| 1       |
| 2.       |
| 3.       |
| 4.       |
| 5.       |
| 6.       |
| 7.       |

 |
|  |  |
|  |  |
|  | 1. **PROCJENA TRŽIŠTA I KONKURENCIJE**
 |
| **TRŽIŠTE PRODAJE****Objasnite što ćete ponuditi tržištu te tko će kupovati vašu robu ili usluge** | Navedite koje točno proizvode planirate proizvoditi i/ili prodavati, odnosno usluge koje planirate pružati. Ukoliko planirate više djelatnosti, molimo navedite pojedinosti za svaku djelatnost.      Tko su Vaši potencijalni korisnici ili klijenti, te na koji dio tržišta/područja se planirate orijentirati?      Na koji način ćete obavještavati potencijalne kupce/klijente o ponudi svojih proizvoda/usluga?Označite moguće odgovore.[ ]  posjetnice[ ]  usmena reklama i preporuke[ ]  brošure i letci[ ]  plaćeni oglasi u novinama i časopisima[ ]  natpisi na vozilima[ ]  reklame na radiju i televiziji[ ]  poslovni sajmovi[ ]  društvene mreže Planirate li izradu poslovne web stranice?  [ ]  DA [ ]  NE, zasad mi nije potrebna [ ]  već je u izradi   |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TRŽIŠTE NABAVE** | Imate li dogovorenu suradnju s dobavljačima i budućim poslovnim partnerima?[ ]  DA [ ]  NE zasadZnate li gdje ćete nabavljati potrebnu opremu, materijal, sirovinu i sl. potrebnu za obavljanje Vaše djelatnosti? [ ]  DA [ ]  NE zasadMožete li sve potrebno nabaviti u Republici Hrvatskoj ili biste neku robu/usluge radije nabavljali u inozemstvu?[ ]  sve mogu nabaviti u RH[ ]  neka inozemna roba/usluge bolje odgovaraju potrebama mog poslovanja (navedite razlog):       |
|  |  |
| **KONKU-RENCIJA** | Tko je Vaša konkurencija? Molimo navedite podatke o Vašim glavnim konkurentima, njihovim prednostima i slabostima u odnosu na Vas.     Po čemu ćete biti drugačiji od svoje konkurencije? Navedite aktivnosti kojima ćete privući klijente (izbjegavati fraze “brži, bolji, jeftiniji“).      |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **PROCJENA PRIHODA**
 |
|  |  |
| **PROCJENA PRIHODA****u prvoj godini poslovanja** | Molimo vas da u tablici nabrojite nekoliko Vaših osnovnih proizvoda ili usluga te njihovu okvirnu cijenu kako bi ste mogli izračunati očekivani prihod u prvoj godini poslovanja. Također je važna procjena količine prodanih proizvoda/usluga u jednom mjesecu (stupac 2) i možete ju odrediti na principu prosjeka: (najbolji mjesec + najlošiji mjesec) / 2.  |
| *Tablica 3* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Naziv proizvoda/usluge | Cijena pojedinog proizvoda/usluge | Broj očekivanih prodaja u jednom mjesecu | Očekivani mjesečni prihod od prodaje(*pomnožiti stupac 2 i 3*) | Očekivani godišnji prihod od prodaje(*pomnožiti stupac 4 s 12*) |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| **Ukupno** |       |       |       |       |

 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **PROCJENA TROŠKOVA POSLOVANJA**
 |
|  |  |
| **TROŠKOVI****RADA***Tablica 4* | Ukoliko planirate registrirati trgovačko društvo, navedite očekivanu mjesečnu bruto plaću (neto plaća + doprinosi) i pomnožite s 12 mjeseci. Ukoliko planirate registrirati obrt ili samostalnu djelatnost, navedite iznos mjesečnih doprinosa i pomnožite s 12. Planirate li zapošljavanje drugih osoba u prvoj godini poslovanja, navedite u drugom stupcu očekivanu bruto plaću za tu osobu/osobe (neto plaća + doprinosi) i pomnožite s 12.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Trošak rada | Mjesečni iznos | Godišnji iznos |
| Bruto plaća ili doprinosi za obrtnike / RPO |       |       |
| Bruto plaća za zaposlenike |       |       |
| Sveukupni troškovi rada |       |       |

 |
|  |  |
| **OSTALI TROŠKOVI** | Molimo navedite ostale očekivane troškove u prvoj godini poslovanja (npr. najamnina, usluge knjigovodstva, potrošni materijal, režijski troškovi, ostala davanja i sl.). |
| *Tablica 5* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ostali troškovi | Iznos mjesečni (kn) | Iznos godišnji (kn) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Ukupno |       |       |

 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **OČEKIVANA DOBIT/DOHODAK**
 |
|  |  |
| **PROCJENA DOBITI/****DOHOTKA** | Da biste izračunali očekivanu dobit u prvoj godini poslovanja, molimo Vas da unesete podatke iz tablice 3 koja prikazuje očekivane godišnje prihode te tablica 4 i 5 koje prikazuju očekivane godišnje troškove. Neto dobit je Vaša zarada od prodaje proizvoda i usluga koja ostaje nakon što su odbijeni svi troškovi i nakon što je plaćen porez na dobit/dohodak. *U svrhu izračuna koristi se okvirna porezna stopa od 20% i ne predstavlja nužno jednu od trenutno važećih zakonskih poreznih stopa. Redak 4. popunjavaju svi podnositelji zahtjeva bez obzira na planirani pravni oblik registracije (obrti, trgovačka društva, samostalne djelatnosti i sl.)* |
| *Tablica 6* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Godišnji prihodi od prodaje *(tablica 3)* |       |
| 2. | Ukupni godišnji troškovi (*tablica 4 + 5)* |       |
| 3. | Očekivana dobit prije oporezivanja (stupac *1.-2.*) |       |
| 4. | Porez na dobit (stupac *3. x 0,20*) |       |
| 5. | Očekivana neto dobit (stupac *3.-4.*) |       |

 |
|  | Moja očekivana neto dobit (zarada) u prvoj godini poslovanja iznosi       kn. |

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE**

**TROŠKOVNIK**

dopuna poslovnom planu samozapošljavanja za 2020. godinu

Iznos potpore za samozapošljavanje određuje se prema području u kojem podnositelj/ica zahtjeva ima prebivalište i gdje će poslovni subjekt imati registrirano sjedište, pri čemu se veći iznosi potpore dodjeljuju za područja nižeg indeksa razvijenosti sukladno*Odluci o razvrstavanju jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave prema stupnju razvijenosti (NN 132/2017).* Poslovni subjekti koji će biti registrirani u općinama i gradovima razvrstanim u skupine od I do IV mogu zatražiti potporu u iznosu do najviše 100.000,00 kn. Poslovni subjekti koji će biti registrirani u općinama i gradovima razvrstanim u skupine od V do VI mogu zatražiti potporu u iznosu do najviše 85.000,00 kn. Poslovni subjekti koji će biti registrirani u općinama i gradovima razvrstanim u skupine od VII do VIII mogu zatražiti potporu u iznosu do najviše 75.000,00 kn.

U slučaju istovremenog korištenja mjere osposobljavanje na radnom mjestu iznos se povećava za najviše 10.000,00 kn.

Potpora male vrijednosti odobrava se za troškove poslovanja sukladno kriterijima za dodjelu potpore objavljenim na web stranici: www.mjere.hr.

U navedenoj tablici prikažite planirane troškove koji su vam potrebni za početak poslovanja prema popisu prihvatljivih troškova za 2020. godinu. Zbroj troškova u troškovniku ne smije biti manji od iznosa tražene potpore te se u njemu ne smiju nalaziti troškovi koje će podnositelji zahtjeva sami financirati. Svi troškovi navode se s uključenim porezom na dodanu vrijednost samo ukoliko poslovni subjekt nije/neće biti u sustavu PDV-a.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RED.BR. | VRSTA TROŠKA | IZNOS BEZ PDV - a | IZNOS S PDV – om | TRAŽENI IZNOS od HZZ-a |
| 1. |       |       |       |       |
| 2. |       |       |       |       |
| 3. |       |       |       |       |
| 4. |       |       |       |       |
| 5. |       |       |       |       |
| 6. |       |       |       |       |
| 7. |       |       |       |       |
| 8. |       |       |       |       |
| 9. |       |       |       |       |
| 10. |       |       |       |       |
| 11. |       |       |       |       |
| UKUPNO |       |       |       |       |

U      ,

IME I PREZIME

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis)