**Formularz B**

**OŚWIADCZENIE OSOBY O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA/WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** | | | |
| imię i nazwisko |  | PESEL\* |  |

\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzający tożsamość

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | |
| ulica |  | | nr |  | lok. |  |
| miejscowość |  | kod pocztowy |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE** | | | |
| **Oświadczam, że:**   1. **w okresie do 30 dni od daty ukończenia szkolenia lub egzaminu (jeśli był przewidziany jako potwierdzenie uzyskania nowych kwalifikacji) zamierzam podjąć/wznowić\*\* działalność gospodarczą;** 2. **w ciągu 7 dni od daty rozpoczęcia/wznowienia działalności dostarczę do siedziby Urzędu Pracy stosowny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG);** 3. **rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Urzędu Pracy;** 4. **w przypadku niewywiązania się ze złożonego oświadczenia niezwłocznie pisemnie zawiadomię Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie o przyczynach nierozpoczęcia działalności gospodarczej.** | | | |
| Rodzaj działalności gospodarczej |  | | |
| Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej |  | | |
| Nazwa szkolenia |  | | |
|  | | | |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE** | | | |
| Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą? | | TAK\*\* **🖵** | NIE\*\* **🖵** |
| Jeśli **TAK,** to proszę podać rodzaj i okres prowadzonej działalności oraz przyczyny likwidacji |  | | |
| Czy będzie Pan/i ubiegał/a się o przyznanie jednorazowych środków z Powiatowego Urzędu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej? | | TAK\*\* **🖵** | NIE\*\* **🖵** |

\*\* właściwe zaznaczyć

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**  Osoby deklarujące otwarcie własnej działalności gospodarczej opisują planowane przedsięwzięcie. | |
| 1. **Opis i celowość planowanego przedsięwzięcia:** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………… | |
| 1. **Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:** |  |
| 1. **Czy posiada Pan/i lokal własny lub zamierza wynająć lokal pod planowaną działalność gospodarczą?** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………… | |
| 1. **Czy posiada Pan/i rozeznanie lub ewentualne kontakty np. wstępne zamówienia z przyszłymi dostawcami i odbiorcami:** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………… | |
| 1. **Czy w rejonie działania istnieją firmy zajmujące się taką samą działalnością – proszę opisać, podać liczbę:** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………… | |
| 1. **Możliwości rozwojowe (w tym planowane zatrudnienie pracowników – ile osób, termin zatrudnienia):** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………… | |

**Miejscowość i data: Czytelny podpis Wnioskodawcy:**

**……………………………………………………………….... ………………….………….………………………………………………………..**