

**OŚWIADCZENIE OSOBY O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA/WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

I. DANE WNIOSKODAWCY			
imię i nazwisko		PESEL*	

* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzający tożsamość

ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr		lok.	
miejscowość		kod pocztowy			

II. OŚWIADCZENIE	
<p>Oświadczam, że:</p> <p>a) w okresie do 30 dni od daty ukończenia szkolenia lub egzaminu (jeśli był przewidziany jako potwierdzenie uzyskania nowych kwalifikacji) zamierzam podjąć/wznowić** działalność gospodarczą;</p> <p>b) 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);</p> <p>c) rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Urzędu Pracy;</p> <p>d) w przypadku niewywiązania się ze złożonego oświadczenia niezwłocznie pisemnie zawiadomię Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie o przyczynach nierozpoczęcia działalności gospodarczej.</p>	
Rodzaj działalności gospodarczej	
Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej	
Nazwa szkolenia	

III. DODATKOWE INFORMACJE		
Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą?	TAK** <input type="checkbox"/>	NIE** <input type="checkbox"/>
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** <input type="checkbox"/>	NIE** <input type="checkbox"/>

** właściwe zaznaczyć

IV. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Osoby deklarujące otwarcie własnej działalności gospodarczej opisują planowane przedsięwzięcie.

1. Opis i celowość planowanego przedsięwzięcia:

.....
.....
.....
.....

2. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

3. Czy posiada Pan/i lokal własny lub zamierza wynająć lokal pod planowaną działalność gospodarczą?

.....
.....

4. Czy posiada Pan/i rozeznanie lub ewentualne kontakty np. wstępne zamówienia z przyszłymi dostawcami i odbiorcami:

.....
.....
.....
.....

5. Czy w rejonie działania istnieją firmy zajmujące się taką samą działalnością – proszę opisać, podać liczbę:

.....
.....
.....
.....

6. Możliwości rozwojowe (w tym planowane zatrudnienie pracowników – ile osób, termin zatrudnienia):

.....
.....
.....

Miejscowość i data:

Czytelny podpis Wnioskodawcy:

.....

.....