***Załącznik***

*do Wniosku o sfinansowanie kosztów szkolenia indywidualnego*

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ   
O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

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

\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzający tożsamość

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE** | | | |
| 1. **Oświadczam, że w terminie do 30 dni od daty ukończenia szkolenia rozpocznę własną działalność gospodarczą  i przedstawię w ciągu 7 dni od daty rozpoczęcia działalności wpis do ewidencji działalności gospodarczej.** 2. **Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie 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. **Charakterystyka rynku:** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………… |
| 1. **Konkurencja (najważniejsi konkurenci oraz mocne i słabe strony na jej tle):** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………… |
| 1. **Możliwości rozwojowe (w tym planowane zatrudnienie pracowników):** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………… |

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