**Formularz B**

*do Wniosku o skierowanie na szkolenie indywidualne*

**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 uzyskanych 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.**
 |
| Rodzaj działalności gospodarczej |  |
| Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej |  |
| Nazwa szkolenia |  |
|  |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE**
 |
| Czy wcześniej prowadził/a Pan/idziałalność 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 dostawcamii 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:** …………………………………………………