

(nazwisko i imię wnioskodawcy)

(miejscowość, data: dd, mm, rrrr)

(numer PESEL / dokument tożsamości<sup>1</sup>)

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

#### O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

„Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą w okresie do 2 miesięcy od przystąpienia do egzaminu/uzyskaniu licencji pn.:

#### Dane dotyczące planowanej działalności gospodarczej:

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej:

2. Symbol podklasy rodzaju działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

3. Przyjęte założenie i ocena własnych możliwości oraz zewnętrznych uwarunkowań mających wpływ na planowane przedsięwzięcie (dokładny opis przy każdym podpunkcie):

- a) dotyczące miejsca i warunków prowadzenia działalności:

- b) dokonanego rozpoznania rynku:

<sup>1</sup> Numer PESEL należy zaznaczyć w przypadku osób narodowości polskiej, numer dokumentu tożsamości w przypadku cudzoziemców.

c) przyjętych założeń co do zakresu świadczonych usług:

d) posiadanych doświadczeń, umiejętności związanych z zakresem planowanej działalności ze szczególnym uwzględnieniem – o ile dotyczy to Wnioskodawcy – informacji na temat uprzednio prowadzonej/yh działalności gospodarczej/yh:

e) inne:

4. Źródła finansowania planowanej działalności gospodarczej (zaznacz właściwy kwadrat):

dofinansowanie z Powiatowego Urzędu Pracy,

środki własne,

inne źródła finansowania (należy odznaczyć jakie)

5. Gdy źródłem finansowania działalności gospodarczej są środki będące w dyspozycji tut. Urzędu proszę o odznaczenie n/w informacji (zaznacz właściwy kwadrat):

a) nawiązałam/em kontakt z Wydziałem Instrumentów Rynku Pracy i zapoznałam/em się z obowiązującymi zasadami otrzymania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej:

TAK       NIE

b) złożyłam/em w tut. Urzędzie wniosek o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej:

TAK       NIE

c) nie złożyłam/em w tut. Urzędzie wniosku o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, ponieważ nie dysponuję pełnymi kwalifikacjami umożliwiającymi uzyskanie pomocy na ten cel:

TAK       NIE

d) inne powody (należy określić jakie):

(miejscowość, data: dd, mm, rrrr)

(czytelny podpis Wnioskodawcy)