

Sosnowiec, dn. ....

.....  
IMIĘ I NAZWISKO

.....  
ADRES KOREPONDENCYJNY

### **OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia:

.....  
.....  
*NAZWA SZKOLENIA*

podejmę działalność gospodarczą, w terminie do 60 dni, licząc od dnia zakończenia szkolenia lub uzyskania pozytywnego wyniku egzaminu. Zobowiązuję się także do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Sosnowcu o podjęciu działalności gospodarczej w terminie 7 dni, licząc od daty jej uruchomienia.

Oświadczam ponadto, że nie warunkuję uruchomienia działalności gospodarczej od uzyskania jednorazowych środków na jej podjęcie, wypłacanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu.

.....  
CZYTELNY PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

### **CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

1. Sektor/ branża w jakiej będzie prowadzona działalność:

.....

2. Opis produktów lub usług, które będą świadczone w ramach planowanej działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Źródło finansowania:

środki własne

jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej wypłacane przez Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu, a w przypadku odmowy udzielenia dotacji środki własne

4. Siedziba firmy:

.....

5. Miejsce wykonywania działalności gospodarczej:

.....

6. Informacje dotyczące potencjalnych klientów oraz sposób ich pozyskania:

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

7. Podjęte dotychczas działania inwestycyjno - organizacyjne związane z planowanym rozpoczęciem działalności:

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

8. Opis mocnych stron, które mogą mieć wpływ na powodzenie przedsięwzięcia:

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

.....  
CZYTELNY PODPIS