



Sosnowiec, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia:

.....
(pełna nazwa szkolenia)

uruchomię własną działalność gospodarczą zgodną z kierunkiem szkolenia, w terminie do 30 dni od dnia zakończenia szkolenia lub przystąpienia do egzaminu, jeśli będzie przewidziany, jako potwierdzenie uzyskanych kwalifikacji.

Zobowiązuję się także do pisemnego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Sosnowcu o rozpoczęciu przedmiotowej działalności gospodarczej w terminie do 7 dni licząc od daty jej uruchomienia.

Oświadczam, ponadto, że nie warunkuję uruchomienia własnej 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 gospodarcza:
.....
.....
.....
2. Opis produktu lub usług, które będą świadczone w ramach planowanej działalności gospodarczej:
.....
.....
.....
3. Źródło finansowania:
 - ☐ Środki własne
 - ☐ Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej wypłacane przez PUP 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