



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 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 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