*Załącznik nr 2 do* **Wniosku o przyznanie bonu na
kształcenie ustawiczne**

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA/WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO ZAKOŃCZONYM KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM**

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania

PESEL/ rodzaj, s*eria* *i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość[[1]](#footnote-1)* ………………………….

Oświadczam, że zamierzam rozpocząć/wznowić\* działalność gospodarczą niezwłocznie (jednak nie później niż w terminie do 1 miesiąca) po ukończeniu kształcenia ustawicznego:

(nazwa kształcenia ustawicznego)

zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia.

Informuję, że (właściwe zaznaczyć):

[ ]  zamierzam ubiegać się w PUP dla PWZ o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej ze środków Funduszu Pracy/ unijnych,

[ ]  zamierzam ubiegać się w innym podmiocie o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej ze środków publicznych,

[ ]  nie będę ubiegał/ła się o przyznanie jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

1. **OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**
2. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej (opis produktu, usługi):

1. Czy prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą (właściwe zaznaczyć):

 [ ]  TAK, w zakresie

 [ ]  NIE

1. Planowany termin rozpoczęcia/wznowienia działalności:
2. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

1. Lokal (właściwe zaznaczyć):
* własny, o pow. ……. m2
* wynajęty, o pow. ..….. m2, na okres od ………………………… do
1. Posiadane maszyny i urządzenia(wymienić jakie):

1. Posiadane środki transportu (wymienić jakie):

1. Inne – określić jakie ( np. surowce, towar):

1. Czy posiada Pan/ni kompetencje do prowadzenia działalności gospodarczej
(np. doświadczenie, kwalifikacje potwierdzone zaświadczeniem, dyplomem, certyfikatem; uprawnienia, umiejętności? (wymienić jakie):

1. Pozwolenia, koncesje, licencje wymagane do uruchomienia działalności (właściwe zaznaczyć):
* posiadane
* do uzyskania
* nie wymagane
1. Główni, potencjalni odbiorcy produktów lub usług (opisać grupę):

1. Charakterystyka dostawców (rozeznanie, kontakty, wstępne zamówienia z przyszłymi dostawcami):

1. Charakterystyka konkurencji:

W terminie 7 dni od podjęcia działalności gospodarczej dostarczę do Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego stosowny wydruk z CEIDG.

W przypadku niewywiązania się ze złożonego oświadczenia należy niezwłocznie pisemnie zawiadomić Urząd o przyczynach nierozpoczęcia działalności.

………………………………………………….………

Data i podpis Wnioskodawcy

1. *Wypełnić w przypadku braku nr PESEL*

*\*właściwe skreślić* [↑](#footnote-ref-1)