



Projekt pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie łosickim (IV)”
Realizowany w ramach Osi priorytetowej I, Działania 1.1, Poddziałania 1.1.1
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

**Powiatowy Urząd Pracy
w Łosicach
ul. Narutowicza 6
08-200 Łosice**

OŚWIADCZENIE O PODJĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. PESEL

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż po ukończeniu szkolenia/szkoleń (*proszę podać nazwę szkolenia i wymienić kwalifikacje/uprawnienia jakie uzyska Pan/Pani w wyniku ukończenia szkolenia*)

.....
..... rozpocznę własną działalność gospodarczą (*proszę podać rodzaj działalności*)

.....
niezwłocznie, (nie później niż w okresie 30 dni) od dnia ukończenia szkolenia.

- 1) Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej.....
- 2) Opis planowanego przedsięwzięcia, zasobów i działań niezbędnych do jego realizacji np. lokal, sprzęt, posiadane kwalifikacje i doświadczenia niezbędne w prowadzeniu działalności gospodarczej, motywy podjęcia decyzji o założeniu własnej firmy, plan działań marketingowych:
.....
.....
- 3) Działalność planuję uruchomić ze środków własnych/innych* (podać źródła finansowania)
.....
.....
- 4) W związku z powyższym proszę o skierowanie na szkolenie (*proszę podać nazwę szkolenia/szkoleń*)
.....
.....
- 5) Uzasadnienie wyboru wskazanej tematyki szkolenia/szkoleń
.....
.....
- 6) Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach.
- 7) Zobowiązuję się dostarczyć dokumenty potwierdzające podjęcie działalności gospodarczej tj. potwierdzenie wpisu do rejestru CEIDG lub KRS w terminie do dnia
(maksymalnie 60 dni licząc od dnia zakończenia szkolenia).
- 8) W przypadku nie wywiązania się ze złożonego oświadczenia należy niezwłocznie pisemnie zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach o przyczynie nie rozpoczęcia działalności gospodarczej.

.....
(*miejsowość, data*)

.....
(*czytelny podpis Wnioskodawcy*)*

*niepotrzebne skreślić