***Załącznik Nr 3
do Regulaminu organizowania***

 ***i finansowania szkoleń w trybie indywidualnym***

**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

Oświadczam, iż po ukończeniu szkolenia/szkoleń (*proszę podać nazwę szkolenia i wymienić kwalifikacje/uprawnienia jakie uzyska Pan/Pani w wyniku ukończenia szkolenia/szkoleń) ……………………………………………………………………………………..*

……………................................................……………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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:

………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................

1. Działalność planuję uruchomić ze środków własnych/innych\* (podać źródła finansowania)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................

1. W związku z powyższym proszę o skierowanie na szkolenie/szkolenia (proszę podać nazwę szkolenia/szkoleń) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Uzasadnienie wyboru wskazanej tematyki szkolenia/szkoleń …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach.
4. 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/uzyskania uprawnień).
5. W przypadku nie wywiązania się ze złożonego oświadczenia należy niezwłocznie pisemnie zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach o przyczynie nie rozpoczęcia działalności gospodarczej.

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

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)*

\*niepotrzebne skreślić