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:

   ……
   ……

3) Działalność planuję uruchomić ze środków własnych/innych* (podać źródła finansowania)

   ……
   ……

4) W związku z powyższym proszę o skierowanie na szkolenie/szkolenia (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/uzyskania uprawnień).

8) 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