

DEKLARACJA PODJĘCIA / WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
po ukończeniu szkolenia

Ja, PESEL:
(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

zamieszkały(a) w:
.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia ukończenia szkolenia:

.....
(nazwa szkolenia, o które ubiega się wnioskodawca)

zamierzam podjąć / wznowić działalność gospodarczą z własnych środków finansowych na okres minimum 3 miesięcy zgodnie z poniższym opisem planowanego przedsięwzięcia:

1. Krótki opis rodzaju planowanej działalności gospodarczej:

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

2. Podstawowy rodzaj działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności (kod PKD):

3. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

4. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej – pełny adres:

.....

5. Lokal: własny – liczba pomieszczeń: o łącznej powierzchni m²

wynajęty – liczba pomieszczeń: o łącznej powierzchni m²

okres zawarcia umowy najmu: od do.....

wysokość czynszu wynosi: zł miesięcznie.

załączam / nie załączam umowy przedwstępnej o najmie lokalu

6. Posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie):

.....
.....

7. Posiadane środki transportu (wymienić jakie):

.....
.....

8. Własne środki pieniężne przeznaczone na prowadzenie działalności:

9. Inne środki – np. surowce, towar itp. (wymienić jakie):

.....
.....

10. Działania podjęte na rzecz rozpoczęcia planowanej działalności:

- a) uzyskane pozwolenia, licencje, koncesje itp.:
-
- b) ukończone kursy, szkolenia:
-
- c) brak konieczności posiadania dodatkowych uprawnień

11. Planowane zatrudnienie pracowników w okresie 12 miesięcy od dnia podjęcia działalności:

- tak, zamierzam zatrudnić osób nie zamierzam zatrudniać pracowników

12. Analiza rynku i konkurencji:

a) posiadam kontakty (np. wstępne zamówienia, deklaracje współpracy) z przyszłymi:

- dostawcami (krótko opisać w jakim zakresie):

.....

.....

- odbiorcami ((krótko opisać w jakim zakresie):

.....

.....

b) w miejscu planowanej przeze mnie działalności gospodarczej:

- istnieją firmy zajmujące się taką samą działalnością, między innymi:

.....

.....

- nie istnieją firmy zajmujące się taką samą działalnością

Niniejszą deklarację załączam do wniosku o skierowanie na szkolenie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim.

Jednocześnie oświadczam, że rozpoczęcie działalności nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Informacja dla wnioskodawcy:

1. W terminie 7 dni od dnia podjęcia działalności gospodarczej należy przedłożyć w Urzędzie wydruk z CEiDG.
2. W przypadku niewywiązania się z niniejszej deklaracji należy niezwłocznie poinformować Urząd o przyczynach niepodjęcia działalności gospodarczej - pisemnie na adres Urzędu lub drogą elektroniczną na adres: ur@pupstarogard.pl
3. Dla potrzeb efektywności zatrudnieniowej po ukończonym szkoleniu za równoznaczne z podjęciem działalności gospodarczej uznaje się podjęcie zatrudnienia w wymiarze co najmniej 1/2 etatu lub innej pracy zarobkowej na okres minimum 3 miesięcy – w tym celu należy przedłożyć w Urzędzie dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia / innej pracy zarobkowej.