

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. Rodzaj i opis planowanej działalności gospodarczej w tym rodzaj produktu lub usługi, wskazanie odbiorców.

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

2. Czy zamierza Pani wnioskować o środki na podjęcie działalności gospodarczej z tut. urzędu **TAK / NIE** (*niepotrzebne skreślić*).

3. Termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

4. Adres, siedziba firmy:

.....
.....

5. Uzasadnienie celowości szkolenia w kontekście planowanej działalności gospodarczej.

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

ANALIZA SWOT (dot. planowanego przedsięwzięcia)

MOCNE STRONY (wewnętrzne czynniki pozytywne)	SŁABE STRONY (wewnętrzne czynniki negatywne)
SZANSE (zewnętrzne czynniki pozytywne)	ZAGROŻENIA (zewnętrzne czynniki negatywne)

Prawdziwość powyższych informacji stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy, że podanie nieprawdziwych informacji może spowodować powstanie odpowiedzialności prawnej przewidzianej w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

.....

(data i podpis kandydata)