Załącznik B

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA/WZNOWIENIA 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/Pan wnioskować o środki na podjęcie działalności gospodarczej z tut. urzędu □ **TAK** □ **NIE**
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**<br>(wewnętrzne czynniki pozytywne) | **SŁABE STRONY**<br>(wewnętrzne czynniki negatywne) |
| **SZANSE**<br>(zewnętrzne czynniki pozytywne) | **ZAGROŻENIA**<br>(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 wnioskodawcy)