

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA/WZNOWIENIA WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZENIU KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

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 kształcenia ustawicznego w kontekście planowanej działalności gospodarczej:

.....

ANALIZA SWOT (dot. planowanego przedsięwzięcia)

<p>MOCNE STRONY (wewnętrzne czynniki pozytywne)</p>	<p>SŁABE STRONY (wewnętrzne czynniki negatywne)</p>
<p>SZANSE (zewewnętrzne czynniki pozytywne)</p>	<p>ZAGROŻENIA (zewewnętrzne czynniki negatywne)</p>

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)