

**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 ..... m<sup>2</sup>

wynajęty – liczba pomieszczeń: ..... o łącznej powierzchni ..... m<sup>2</sup>

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](mailto: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.