

.....dnia.....

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA/WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOŁENIA/STUDIÓW  
PODYPŁOMOWYCH/EGZAMINU**

Ja .....  
/imię i nazwisko/

zamieszkały/a:  
.....ul.....

PESEL/Nr dokumentu tożsamości w przypadku cudzoziemca:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą zgodnie z poniższym opisem w okresie do 2 miesięcy od dnia ukończenia wskazanego szkolenia/studiów podyplomowych/zdania egzaminu:

.....  
nazwa szkolenia/ studiów podyplomowych/ egzaminu

**OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**1. Rodzaj działalności gospodarczej** (krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia z podaniem zakresu i rodzaju działalności):

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

**2. Ogólna charakterystyka (opis) planowanej działalności gospodarczej:**

a) dane dotyczące oferowanych produktów, usług, towarów:

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

b) odbiorcy oferowanych produktów, usług, towarów:

.....  
.....

.....  
d) sposób promocji i reklamy:

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

e) analiza konkurencji – otoczenia, na którym firma zamierza działać:

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

f) potencjalne ryzyka w prowadzeniu planowanej działalności wraz z propozycją działań zaradczych:

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

**3. Kroki podjęte w kierunku podjęcia planowanej działalności gospodarczej:**

a) uzyskane zezwolenia, itp. (należy wskazać czego dotyczą):

.....  
.....

b) ukończone szkolenia (należy podać nazwy/tytuły):

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

c) inne podjęte kroki (np. zakupione maszyny, urządzenia, pozyskanie lokalu, itp.):

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

**4. Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej:**

.....

W przypadku nie wywiązania się ze złożonego oświadczenia zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi o przyczynie nie rozpoczęcia działalności gospodarczej.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)