



**POWIATOWY URZĄD PRACY
W BIELSKU – BIAŁEJ
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**
ul. Partyzantów 55,
43-300 Bielsko-Biała
tel. 33 496 51 72, fax 33 496 51 51

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA/WZNOWIENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko:

PESEL

* w przypadku cudzoziemca numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość

Oświadczam, że zamierzam podjąć/wznowić* działalność gospodarczą, zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia, z własnych środków finansowych nie później niż do 2 miesięcy licząc od dnia:

- ukończenia studiów podyplomowych*,
- ukończenia szkolenia*,
- uzyskania uprawnień / licencji / świadectwa / dyplomu*,
- uzyskania nostryfikacji dyplomu / potwierdzeniu ukończenia studiów na określonym poziomie*:

pod nazwą:

.....
.....

\Nazwa: studiów podyplomowych / szkolenia / egzaminu / licencji / studiów / tytułu\

Oświadczam, że zamierzam podjąć/wznowić* działalność gospodarczą z własnych środków finansowych nie później niż do 2 miesięcy od ukończenia ww. studiów podyplomowych / szkolenia / uzyskania ww. uprawnień / nostryfikacji dyplomu / potwierdzeniu ukończenia studiów na określonym poziomie. Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Bielsku-Białej lub innego źródła. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie / wznowienie** działalności gospodarczej w ciągu 7 dni od ich otrzymania.**

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (kod PKD)
.....
.....
2. Opis planowanego przedsięwzięcia wraz z opisem produktu lub usługi:
-
.....
.....
.....
3. Sposób wykonywania działalności gospodarczej**:
 działalność stacjonarna działalność mobilna

* zaznaczyć właściwe
** niepotrzebne skreślić

4. Adres działalności gospodarczej, który zostanie wskazany przez Wnioskodawcę we wpisie do CEiDG to
 lokal jest własnością:
5. Czy dotychczas prowadził/a Pan/Pani działalność gospodarczą?*
- NIE TAK, w okresie od do
- rodzaj prowadzonej działalności (Kod/y PKD)
- przyczyny likwidacji / zawieszenia działalności
-
6. Czy posiada Pan/Pani kompetencje do prowadzenia działalności gospodarczej np. doświadczenie zawodowe; kwalifikacje potwierdzone dyplomem, certyfikatem, zaświadczeniem; uprawnienia; umiejętności? Czy posiada Pan/Pani potrzebne zezwolenia, koncesje, licencje?

7. Działania podjęte na rzecz zamierzonej działalności:
- a) krótki opis podjętych dotychczas działań w celu otwarcia/wznowienia** działalności gospodarczej, w tym wskazanie posiadanych środków technicznych potrzebnych do prowadzenia działalności gospodarczej (maszyny, urządzenia, środki transportu, inne):

- b) krótki opis kolejnych działań, jakie zamierza Pan/Pani jeszcze podjąć celem otwarcia/wznowienia** i prowadzenia działalności:

8. Główni, potencjalni odbiorcy produktu lub usług (opisać grupę potencjalnych odbiorców, krótka charakterystyka wskazująca czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy):

9. Charakterystyka dostawców (opisać kooperantów, tj. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli, podwykonawców jeżeli występują; wymienić przykładowe firmy):

10. Charakterystyka konkurencji (czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością, w jakim stopniu stanowią konkurencję dla planowanego przedsięwzięcia; wymienić przykładowe firmy wraz ze wskazaniem w jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu):

* zaznaczyć właściwe

** niepotrzebne skreślić

11. Proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy promocji (jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług; w jaki sposób klienci będą informowani o produktach /usługach):

.....

.....

12. Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza.. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie „S” – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, „W” – to słabe strony działania firmy, „O” – to szanse rozwoju, „T” – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy:

S-strong (mocne strony)	W-weak (słabe strony)
O-opportunity (szanse)	T-threat (zagrożenia)

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse** – zewewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia** – zewewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

Informuję, że zgodnie z art. 75 §2 Kodeksu postępowania administracyjnego i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)