



Powiatowy
Urząd Pracy
w Bielsku-Białej

Dotyczy wniosku nr CPS.....2026

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA / WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Oświadczam, że zamierzam podjąć / wznowić działalność gospodarczą, zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia, z własnych środków finansowych, na okres co najmniej 90 dni, najpóźniej w terminie do 90 dni licząc od*:**

- ☐ ukończenia szkolenia,
- ☐ uzyskania potwierdzenia lub dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności (uprawnień / licencji / świadectwa / dyplomu)**,
- ☐ ukończenia studiów podyplomowych,
- ☐ uzyskania zaświadczenia o nostryfikacji dyplomu / potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie**,
- ☐ uzyskania decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej**:

.....
Nazwa: szkolenia / egzaminu / uzyskania dokumentu / studiów podyplomowych / studiów/tytułu / tytułu zawodu regulowanego

Oświadczam, że rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Bielsku-Białej lub innego źródła. Zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie / wznowienie działalności gospodarczej w ciągu 7 dni od daty 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

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*?

*zaznaczyć właściwe

**niepotrzebne skreślić

☐ 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

S-strong (mocne strony)	W-weak (słabe strony)	środki zaradcze minimalizujące wskazane ryzyka
O-opportunity (szanse)	T-threat (zagrożenia)	środki zaradcze minimalizujące wskazane ryzyka

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

- 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.
- 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.
- Szanse** – zewnętrzne 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.
- Zagrożenia** – zewnętrzne 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. Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów:
 - wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans;
 - ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

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)

*zaznaczyć właściwe

** niepotrzebne skreślić