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

(miejscowość, data)

**DEKLARACJA WNIOSKODAWCY**

**O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Planowany adres działalności gospodarczej |  |
| Przedmiot planowanej działalności gospodarczej (zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności) |  |
| Krótka charakterystyka planowanej działalności gospodarczej:   * z czego wynika zamiar jej podjęcia, * na czym ma polegać, * wskazanie klientów, * krótka analiza rynku i konkurencji |  |
| Uzasadnienie podjęcia działalności gospodarczej poza miejscem dotychczasowego zamieszkania | |
|  | |

Ponadto oświadczam, że:

* działalności gospodarczej będę osiągać przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie,
* będę podlegać ubezpieczeniom społecznym,
* **w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku** o zawarcie umowy, dotyczącej przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, otrzymałem / nie otrzymałem (*niewłaściwe skreślić*) pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis, należy wypełnić poniższe zestawienie oraz **dołączyć kopie wszystkich zaświadczeń o otrzymanej w tym okresie pomocy de minimis** (oryginały przedstawić do wglądu).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Wartość pomocy | |
| PLN | EURO |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  |  |  |

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

/podpis wnioskodawcy/