POWIATOWY URZĄD PRACY W ZAKOPANEM
UL. KS. STOLARCZYKA 14
34-500 ZAKOPANE

TEL/FAX 18 20 154 79
EMAIL: krza@praca.gov.pl
zakopane.praca.gov.pl

.....
(miejscowość, data)

DEKLARACJA WNIOSKODAWCY
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Wnioskodawca zamierza ubiegać się o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej w urzędzie pracy:	☐ TAK ☐ NIE
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.	
Inne informacje	

.....
/podpis wnioskodawcy/