



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

.....
(miejsowość, data)

DEKLARACJA WNIOSKODAWCY
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Wnioskodawca zamierza ubiegać się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w urzędzie pracy:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Planowany adres działalności gospodarczej	
Przedmiot planowanej działalności gospodarczej (zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności)	
Krótką charakterystyką planowanej działalności gospodarczej: <ul style="list-style-type: none">• z czego wynika zamiar jej podjęcia,• na czym ma polegać,• wskazanie klientów,• krótka analiza rynku i konkurencji.	
Inne informacje	

.....
/podpis wnioskodawcy/