**Załącznik nr 3 do Regulaminu projektu i rekrutacji uczestników**

**FORMULARZ**

**PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**do projektu „Dotacja na start – wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia**

**w województwie kujawsko-pomorskim”**

**współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego**,

**w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

**na lata 2014 – 2020,**

**Oś Priorytetowa 8 *Aktywni na rynku pracy*,**

**Działanie 8.3 *Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Kandydata** |  |
| **Numer referencyjny****Formularza rekrutacyjnego** |  |

1. **Krótki opis planowanej działalności gospodarczej**

|  |
| --- |
| **Forma prawna planowanej działalności gospodarczej** |
| … |
| **Rodzaj działalności (handlowa, usługowa, produkcyjna), sektor, branża** |
| … |
| **Siedziba firmy, obszar działania** |
| … |
| **Wymagane określonymi przepisami prawa uprawnienia do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej** |
| … |
| **Charakterystyka potencjalnych klientów/kontrahentów** |
| … |
| **Charakterystyka konkurencji** |
| … |
| **Planowany termin rozpoczęcia działalności** |
| … |
| **Stopień przygotowania inwestycji do realizacji** |
| **…** |
| **Posiadane zasoby** |
| … |
| **Koszt inwestycji, wysokość wnioskowanej dotacji** |
| **…** |

1. **Wykształcenia Kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instytucja** | **daty** **od (m-c/rok) do (m-c/rok)** | **uzyskane stopnie i dyplomy** |
|  |  |  |

1. **Kwalifikacje i umiejętności Kandydata przydatne w prowadzeniu działalności gospodarczej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instytucja** | **daty** **od (m-c/rok) do (m-c/rok)** | **ukończone szkolenia, uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia zawodowe** |
|  |  |  |

1. **Doświadczenia zawodowego Kandydata (wymienić spójne z planowaną działalnością gospodarczą)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma** | **daty** **od (m-c/rok) do (m-c/rok)** | **Stanowisko, opis obowiązków** |
|  |  |  |

oświadczam, że:

– dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe.

|  |
| --- |
| …………………………………………………….*Data i czytelny podpis Kandydata* |