



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego

Projekt pn.: „Program pomocy osobom pracującym w niekorzystnej sytuacji na kujawsko-pomorskim rynku pracy” nr RPKP.08.02.02-04-0183/19 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, realizowany przez ALFA PROJEKT Sp. z o.o. (Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy).

## KRÓTKI OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>	

### 1. Forma prawna planowanej działalności gospodarczej:

- Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- Spółka cywilna
- Inna:.....

### 2. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej:

- Usługi
- Produkcja
- Handel

Branża: .....

### 3. Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej:

Województwo/Powiat/Miejscowość: .....

Zasięg planowanej działalności gospodarczej: .....





**5. Analiza konkurencji oferującej podobne usługi/produkty:**

A large rectangular area with a solid black border, containing 25 horizontal dotted lines for writing.





**7. Posiadane zasoby własne w tym środki pieniężne Kandydata:**

Area for providing information on own resources, including financial resources of the candidate. The area contains horizontal dotted lines for text entry.





**9. Uzasadnienie podjęcia planowanej działalności gospodarczej:**

Area for justification of the planned business activity, consisting of 20 horizontal dotted lines.



**10. Szanse i zagrożenia proponowanej działalności gospodarczej (analiza SWOT):**

Area for writing the SWOT analysis, consisting of multiple horizontal dotted lines within a rectangular border.



**11. Katalog wydatków planowanych do poniesienia w celu uruchomienia własnej działalności gospodarczej Kandydata (wydatki kluczowe i niezbędne):**

Kategoria wydatku (z uwzględnieniem podstawowych parametrów technicznych lub jakościowych)	Kwota netto	Kwota brutto	Uzasadnienie
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			



11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
<b>SUMA WYDATKÓW:</b>		..... netto/ ..... brutto	

.....

*data, podpis*