|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie ul. Niecała 2 22-200 Włodawatel. 82 572 52 40e-mail: sekretariat@pup.wlodawa.pl |  |

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI SZKOLENIA-**

**PODJĘCIE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.**

1. Uzasadnienie celowości odbycia wskazanego szkolenia do uruchomienia/prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................………………

…………………………………………………………………………………............………

1. Przedmiot i miejsce planowanej działalności:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dotychczasowe działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Włodawa, dnia …………………… ……….. …………………………………

 /czytelny podpis Wnioskodawcy