

## Formularz zgłoszenia

### Aktywizacja zawodowa osób niepełnosprawnych poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu

#### Środki na podjęcie działalności gospodarczej

Osoby uprawnione - osoby niepełnosprawne zarejestrowane w Powiatowym  
Urzędzie Pracy jako poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu\*

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Tel kontaktowy.....

Zarejestrowany w PUP (tak/nie).....

Rodzaj planowanej działalności gospodarczej

.....

Planowane zakupy

.....

.....

.....

.....

.....

Wnioskowana kwota

.....

\*lub spełniające warunki do uzyskania w Powiatowym Urzędzie Pracy statusu  
osoby poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu

Data wypełnienia formularza.....