**JELENTKEZÉSI LAP**

**a** **vállalkozóvá válást elősegítő támogatás előfeltételeként meghatározott szolgáltatáshoz**

**Személyes adatok**

**Név**: .

**Születési név:** .........................................................................................................................................

**Születési hely, idő**:…………………………………………………………………………………………….....

**Anyja neve:** ................................... . ......................................................................................................

**Lakóhely:** .................................................................................................................................................

**Tartózkodási hely:** ..................................................................................................................................

**E-mail cím**: ……………………………………………… **Telefonszám**:……………………………..………..

**A tervezett vállalkozási forma** (a megfelelő aláhúzandó)

Egyéni vállalkozó

Új induló gazdasági társaság alapítása

**A tervezett tevékenység**

**Tevékenység megnevezése és rövid leírása:** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Megvalósítás helyszíne**:

**Iskolai végzettség, szakképzettség**

**Legmagasabb iskolai végzettség:** ……………………………………………………………………………

**Szakképzettség**:…

**Tanfolyami végzettség:**…………………………………………………………………………………..……..

**Tervezett tevékenység végzéséhez szükséges iskolai végzettség**:………………………….......……

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

**A jelentkező nyilatkozatai:**

1. Nyilatkozom, hogy az Adatlap kitöltésének napján a Zala Vármegyei Kormányhivatal illetékességi területéhez tartozó Járási Hivatalainak Foglalkoztatási Osztályán nyilvántartott álláskereső vagyok, vagy – amennyiben nem vagyok álláskereső - a szolgáltatás megkezdéséig kérem a nyilvántartásba vételemet. (A támogatási kérelem benyújtásakor kell az egy hónap álláskeresői nyilvántartás megléte, a szolgáltatás időtartama beleszámít az egy hónapos nyilvántartásba.)
2. Nyilatkozom, hogy a foglalkoztatást elősegítő szolgáltatásokról és támogatásokról szóló 100/2021. (II.27.) Korm. rendelet 43. § b) pontja alapján a vállalkozás indításához szükséges jogi, pénzügyi készségek megszerzését biztosító szolgáltatásban részt kívánok venni.
3. Vállalom, hogy a szolgáltatás során a Zala Vármegyei Kormányhivatallal együttműködöm és a szolgáltatás keretében üzleti terv készítésével bemutatom az indítani kívánt vállalkozás hatékonyságát és működésének részleteit.
4. Tudomásul veszem, hogy az Adatlap Zala Vármegyei Kormányhivatal számára történő megküldése nem biztosítja a szolgáltatásban való automatikus részvételt. Vállalom, hogy a szolgáltatásban való részvételt megelőzően kompetencia felmérésen veszek részt.
5. Tudomásul veszem, hogy a vállalkozóvá válást elősegítő támogatás feltétele a vállalkozás indításához szükséges szolgáltatásban való sikeres részvétel, amely a szolgáltatás keretében készített üzleti terv Zala Vármegyei Kormányhivatal által történő elfogadását jelenti. A szolgáltatásban való sikeres részvétel és az üzleti terv elfogadása nem jelenti automatikusan a vállalkozóvá válást elősegítő támogatásra való jogosultságot.
6. Nyilatkozom, hogy az *Adatvédelmi tájékoztató az állami foglalkoztatási szerv eljárásai során történő adatkezelésről* című dokumentumot - melynek elektronikus elérhetősége a következő: <https://nfsz.munka.hu/tart/dokumentumtar> - megértettem és a benne foglaltakat tudomásul vettem.
7. Nyilatkozom, hogy megismertem a vállalkozóvá válást elősegítő támogatás *Hirdetményeit* - melyeknek elektronikus elérhetősége a következő: <https://nfsz.munka.hu/tart/megye_aloldal?terulet=zala> -, azokat megértettem és a bennük foglaltakat tudomásul vettem.

Tudomásul veszem, hogy - egyeztetést követően - a kompetencia mérés időpontjáról a fenti e-mail címen és telefonszámon kapok értesítést.

Kelt:

 ………………………………………………………

 jelentkező aláírása