*Załącznik do wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Tomyślu*

……………………………………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

INFORMACJA O WYSOKOŚCI WKŁADU WŁASNEGO WNIOSKODAWCY

(środki finansowe i materialne jakie będą zaangażowane w tworzone przedsięwzięcie)

1. ŚRODKI PIENIĘŻNE (podać kwotę posiadanej rezerwy finansowej):

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

2. ŚRODKI MATERIALNE (np.: posiadane samochody, umeblowanie, sprzęt komputerowy

i biurowy i inne):

|  |  |
| --- | --- |
|  Rodzaj posiadanego majątku | Szacunkowa wartość |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 ……………………………………………………..

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)