DECLARATIE DE ELIGIBILITATE

Subsemnatul(a) ………………………………………………………………………………..……, posesor/ posesoare al(a) BI/ CI seria ………, nr. ………, CNP …………………...…………, avand domiciliul in localitatea ………………………………, judet …….……………………., str. ………………………………… nr. …., bl. ……, sc. ....., ap. ....., telefon ………..……………,

Absolvent a programului de formare antreprenoriala, autorizat ANC – ”Competente antreprenoriale”:

Curs organizat prin proiectul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curs cu durata minima de 40 ore, organizat in afara proiectului de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pentru care anexez copia certificatului de absolvire.

Declar pe propria raspundere ca fac parte din una din categoriile urmatoare:

 somer,

 persoana inactiva,

 persoana care are un loc de munca si intentioneaza sa infiinteaze o afacere in scopul crearii de noi locuri de munca

Declar pe propria raspundere ca intentionez sa infiintez o afacere nonagricola ce va avea sediul si, dupa caz, punctul/ punctele de lucru in judetul

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declar pe propria raspundere ca intentionez sa infiintez o intreprindere cu una din urmatoarele forme juridice:

□ Societate cu raspundere limitata (S.R.L)

□ Persoana fizica autorizata (PFA)

□ Intreprindere individuala (II)

□ Intreprindere familiala (IF)

□ Alta forma juridica (specificati ce tip) ………………………..

Declar pe propria raspundere, cunoscand prevederile art. 292 din Codul Penal privind falsul in declaratii, ca toate datele din prezenta declaratie corespund realitatii.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_