**INSTRUKCJA – NIE DRUKOWAĆ!!!**

Formularz „Oświadczenie w sprawie wymagań sanitarnych dot. lokalu” należy złożyć jako załącznik do wniosku tylko wtedy, jeśli rodzaj planowanej działalności po jej uruchomieniu objęty jest nadzorem SANEPID-u.

Formularz należy złożyć w przypadku:

- działalności gastronomicznej,

- działalności stomatologicznej,

- sklepu z artykułami spożywczymi,

- stacjonarnej działalności kosmetycznej,

- stacjonarnej działalności fryzjerskiej,

- stacjonarnej działalności fizjoterapeutycznej,

- stacjonarnego gabinetu masażu,

- stacjonarnego salonu tatuaży/piercingu,

- stacjonarnego fitnessklubu

- innej objętej nadzorem SANEPID-u z uwagi na przedmiot działalności.

**Poniżej do wydruku formularz „Oświadczenie w sprawie wymagań sanitarnych dot. lokalu”**

*Załącznik do wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu (2023)*

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE WYMAGAŃ SANITARNYCH DOT. LOKALU

Oświadczam, że planowane przeze mnie rozpoczęcie działalności gospodarczej   
w zakresie ………………………………………………………………………………………………………………………………. wymaga pozytywnej opinii Państwowej Inspekcji Sanitarnej dot. lokalu, w którym ma być prowadzona powyższa działalność.

Oświadczam, że w przypadku nie uzyskania pozytywnej opinii Państwowej Inspekcji Sanitarnej nie zlikwiduję z tej przyczyny działalności gospodarczej uruchamianej w ramach wnioskowanego dofinansowania.

Zostałem/-am poinformowany/-na, że likwidacja działalności gospodarczej w trakcie trwania umowy o dofinansowanie będzie skutkowało jej wypowiedzeniem przez Urząd.

……………………………………………………………

data i czytelny podpis Wnioskodawcy