

**OŚWIADCZENIE
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,
po zakończeniu szkolenia**

Ja niżej podpisany/a

.....
/imię i nazwisko/

zamieszkały/a

.....
.....

PESEL tel. kontaktowy.....

Oświadczam, że rozpocznę działalność gospodarczą w zakresie

.....
/rodzaj planowanej działalności gospodarczej/

i będę prowadzić działalność co najmniej 30 dni w okresie 3 miesięcy od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia

.....
/nazwa szkolenia/

Dodatkowe informacje:

1. **Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą?** Tak / Nie
(jeśli „tak” to proszę podać rodzaj i okres prowadzonej działalności oraz przyczyny likwidacji)

.....
.....
.....

2. **Czy będzie Pan/i ubiegał/a się o przyznanie przez Powiatowy Urząd Pracy środków jednorazowych na podjęcie działalności gospodarczej?**

Tak / Nie

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków jednorazowych na podjęcie działalności gospodarczej z PUP.

.....
/data/

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/