**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

**O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko: ………………………………….………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………...................................

Nr telefonu: ………………………………………………….…………………………………..…………………………………

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia w zakresie:

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

(pełna nazwa szkolenia lub uzyskanych uprawnień)

Zamierzam podjąć i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:

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

(kod PKD z pełną nazwą)

Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

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

Planowany termin rozpoczęcia:

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

Działalność gospodarczą zamierzam otworzyć w ramach:

środków własnych dotacji otrzymanej z PUP dotacji otrzymanej z innych  
 środków publicznych

….………………………………………………………..……………….…

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej