**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