

**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