

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ, PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Ja ,

.....

zamieszkała/ły

.....

PESEL..... tel. kontaktowy.....

Zobowiązuję się rozpocząć działalność gospodarczą w zakresie:

.....

.....

.....

**w okresie do 2 miesięcy od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia na okres
co najmniej 3 pełnych miesięcy:**

.....

(nazwa szkolenia)

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, o ile będę o nie występował/ła.

.....

(data i podpis osoby bezrobotnej)