

Pisz, dnia _____

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

Ja, _____

zamieszkała/-ły _____

PESEL _____ tel. kontaktowy _____

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą w okresie nie przekraczającym 3 miesięcy od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia:

(nazwa szkolenia)

Oświadczam, iż rozpoczęcie deklaratowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Pisz.

(data i podpis osoby bezrobotnej)