Załącznik nr 2

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 deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Piszu.

_____

(data i podpis osoby bezrobotnej)