

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Ja
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....

PESEL*

Oświadczam, że planuję rozpocząć / wznowić ** działalność **niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie do 2 miesięcy** od ukończenia szkolenia i potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności (jeżeli dotyczy) i prowadzić ją **przez okres minimum 90 dni**:

.....
(pełna nazwa szkolenia)

.....

Rodzaj działalności gospodarczej:

.....

Opis przedsięwzięcia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

* w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

** niepotrzebne skreślić