

## OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

Ja

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....

.....

PESEL\* .....

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość\*\*

.....

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą **niezwłocznie (jednak nie później niż do 2 miesięcy)** od ukończenia szkolenia z zakresu:

.....

(pełna nazwa szkolenia)

.....

Rodzaj działalności gospodarczej: .....

.....

Opis przedsięwzięcia .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* o ile został nadany

\*\* w przypadku braku numeru PESEL