

**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

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie niniejsze wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* o ile został nadany

** w przypadku braku numeru PESEL