

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ O ZAMIARZE PODJĘCIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia
.....
zamierzam podjąć działalność gospodarczą w zakresie:.....
.....

.....
/data i podpis osoby bezrobotnej/