

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY\* O ZAMIARZE  
ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/Pesel/

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia .....  
.....  
zamierzam podjąć działalność gospodarczą w zakresie:.....  
.....  
Przewidywany termin uruchomienia działalności gospodarczej.....

Zobowiązuję się do podjęcia działalności gospodarczej w ciągu 90 dni od ukończenia szkolenia i uzyskania uprawnień i zawiadomienia w ciągu 7 dni urzędu o podjęciu działalności gospodarczej oraz dostarczenia na stanowisko ds. szkoleń zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

Jednocześnie oświadczam, że **będę/nie będę** (zaznaczyć właściwe) ubiegać się o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w urzędzie pracy.

.....  
/data i podpis wnioskodawcy/

\*niepotrzebne skreślić