

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

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/PESEL/

.....
/adres zamieszkania/

Ja niżej podpisany/a/ oświadczam, iż po zakończeniu szkolenia w zakresie:
.....
organizowanym przez:

.....
zamierzam podjąć działalność gospodarczą w zakresie:

.....

.....
(data i podpis czytelny osoby bezrobotnej)