

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
.....
adres

.....
telefon

**OŚWIADCZENIE
O ZAMIARZE ZAŁOŻENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU**

Oświadczam, iż po ukończeniu wnioskowanego szkolenia w ciągu 30 dni od dnia jego ukończenia założę działalność gospodarczą w zakresie (podać rodzaj działalności gospodarczej):

.....
.....
.....

Działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej (np. uzyskane pozwolenia, zaświadczenia, umowy przedwstępne, oświadczenia o współpracy z przyszłymi usługobiorcami, dostawcami, odbiorcami itp., inne):

.....
.....
.....
.....

Uruchomienie działalności gospodarczej jest uzależnione od przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży:

- TAK
- NIE

.....
podpis Wnioskodawcy