

Nowy Sącz, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

**OŚWIADCZENIE
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, że zamierzam w terminie do 2 miesięcy od dnia ukończenia
wnioskowanego szkolenia pn.:

.....
.....
(nazwa szkolenia)

rozpocząć i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie

.....
.....
(rodzaj działalności)

Ponadto informuję, że:

będę ubiegać się o przyznanie mi jednorazowych środków na podjęcie
działalności gospodarczej ze środków Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu
Społecznego w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego

nie będę ubiegać się o przyznanie mi jednorazowych środków na rozpoczęcie
działalności gospodarczej przyznawanych przez Powiatowy Urząd Pracy dla
Powiatu Nowosądeckiego*

*** właściwe zaznaczyć**

.....
Data i podpis wnioskodawcy