Załącznik Nr 2 do Wniosku o skierowanie na szkolenie

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,**

**po zakończeniu szkolenia**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………...................................

*/imię i nazwisko/*

zamieszkały/a ………………………...…………………………………………………..........…………

………………………………………………………………………………………………

PESEL ...............………………….… tel. kontaktowy………...……..……………………

**Oświadczam, że** **rozpocznę działalność gospodarczą w zakresie**

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

*/rodzaj planowanej działalności gospodarczej/*

**i będę prowadzić działalność co najmniej 30 dni w okresie 3 miesięcy** od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia

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

*/nazwa szkolenia/*

Dodatkowe informacje:

1. **Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą?** Tak  / Nie 

(jeśli „tak” to proszę podać rodzaj i okres prowadzonej działalności oraz przyczyny likwidacji) .................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

1. **Czy będzie Pan/i ubiegał/a się o przyznanie przez Powiatowy Urząd Pracy środków jednorazowych na podjęcie działalności gospodarczej?**

 Tak  / Nie 

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków jednorazowych na podjęcie działalności gospodarczej z PUP.

……………………………… …………………………………………

 */data/ /podpis osoby składającej oświadczenie/*