

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