

.....  
(imię i nazwisko)

Nowy Sącz, dnia .....

.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

## **OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE URUCHOMIENIA 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*