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

**Oświadczam, że po ukończeniu**…………………………………...…………………………

*(nazwa kierunku szkolenia)*

**zamierzam podjąć działalność gospodarczą w terminie 60 dni od daty ukończenia szkolenia.**

**Opis planowanej działalności gospodarczej**.............................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej**………………………………..…

**Jednocześnie oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą ze środków**

1. **własnych,**
2. **publicznych.**

………………………….. ………………………………

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)