



OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO SZKOLENIU

A. MIEJSCE I DATA WYPEŁNIENIA OŚWIADCZENIA

.....
(Miejscowość)

.....
(Data)

B. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

1. Imię i nazwisko:

2. Adres miejsca zamieszkania:

3. Adres e-mail:
(Pole nieobowiązkowe)

4. Telefon:
(Pole
nieobowiązkowe)

5. PESEL:
(w przypadku cudzoziemca
nr dokumentu tożsamości)

C. OŚWIADCZENIE

6. Oświadczam, że w ciągu 2 miesięcy po ukończeniu szkolenia / uzyskaniu uprawnień:
(Wpisać nazwę szkolenia lub rodzaj uprawnień zawodowych)

.....
.....
podejmę działalność gospodarczą w zakresie:
(Wpisać rodzaj planowanej działalności stosując potoczne nazewnictwo, np. usługi budowlane, sklep spożywczy, usługi kosmetyczne itp.)

D. INFORMACJE NA TEMAT DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

7. Na podjęcie powyższej działalności gospodarczej będę ubiegał/a się o środki z Powiatowego Urzędu Pracy w Busku - Zdroju: TAK NIE

8. Wniosek o przyznanie tych środków został już złożony do Powiatowego Urzędu Pracy w Busku - Zdroju:
(Jeżeli w pkt 7 zaznaczono pole NIE, należy zaznaczyć pole NIE DOTYCZY)

TAK NIE NIE DOTYCZY

9. Warunkiem rozpoczęcia przeze mnie planowanej działalności gospodarczej jest otrzymanie środków na jej podjęcie z Powiatowego Urzędu Pracy w Busku - Zdroju:

(Jeżeli w pkt 7 zaznaczono pole NIE, należy zaznaczyć pole NIE)

TAK NIE

E. DODATKOWE UWAGI I INFORMACJE

(Wpisać ewentualne uwagi lub informacje, które w ocenie osoby składającej oświadczenie mogą mieć istotne znaczenie przy rozpatrywaniu wniosku o skierowanie na szkolenie pod kątem planowanej działalności gospodarczej)

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

F. PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

.....
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)