



POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

Węgorzewo, dnia

Powiatowy Urząd Pracy
w Węgorzewie

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Ja niżej podpisany(a)
oświadczam, że rozpocznę działalność gospodarczą w zakresie:

.....

o przeważającym PKD :

.....

oraz zobowiązuje się do prowadzenia tej działalności przez **co najmniej 90 dni w okresie 180 dni od dnia zakończenia szkolenia.**

Podjęcie zatrudnienia musi nastąpić nie później niż w okresie 180 dni od dnia zakończenia szkolenia i trwać w tym okresie co najmniej 90 dni.

Krótki opis planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

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

Jednocześnie oświadczam, że **będę / nie będę*** ubiegać się o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w tutejszym urzędzie pracy.

Ponadto oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a), iż przyznanie dofinansowania kosztów szkolenia nie jest równoznaczne z przyznaniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić