Załącznik 2

Strzelin, dnia …………………………

**Oświadczenie**

**o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po zakończeniu szkolenia**

Ja, ………………………………………………………………………………………………..

zamieszkała/-ły………………………………………………………………………………….. PESEL ………………………………. tel. kontaktowy ………………………………………..

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą w okresie 1 miesiąca od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia: …………………………………………………….…...

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

(nazwa szkolenia)

zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia, który uzasadniłam/em w pkt. III wniosku o skierowanie na szkolenie.

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Strzelinie.

………………………………………

(data i czytelny podpis osoby bezrobotnej)