Załącznik 2

 Strzelin, dnia …………………………

**OŚWIADCZENIE**

 **O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

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

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

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą w okresie do 2 miesięcy od dnia ukończenia wnioskowanych szkoleń: ………………………………………………………………………………………………………

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

 (nazwa szkoleń)

zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia, który uzasadniłam/em w pkt III wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego osobie bezrobotnej do 30 roku życia.

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)