**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO ZAKOŃCZONYM SZKOLENIU**

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

Zamieszkały/a ……………………………………………………………………….………..……

PESEL …………………………………………. nr dowodu osobistego……………….….….…..

Oświadczam, że zobowiązuje się rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie….….….

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

w terminie do 2 miesięcy od daty zakończenia szkolenia………….……………………………….

………………………………………………………………………………………………………

 /nazwa szkolenia/

**Dodatkowe informacje**

1. Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą? TAK NIE٭

(jeśli **„tak”** to proszę podać rodzaj i okres prowadzonej działalności, datę oraz przyczyny likwidacji)

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy będzie Pan/i ubiegał/a się o przyznanie jednorazowych środków z Funduszu Pracy/PFRON٭ na podjęcie działalności gospodarczej? TAK NIE٭
2. Czy złożył/a Pan/i wniosek o przyznanie jednorazowych środków z Funduszu Pracy/PFRON na podjęcie działalności gospodarczej? TAK NIE٭
3. Czy w przypadku nie otrzymania jednorazowych środków z Funduszu Pracy/PFRON na podjęcie działalności gospodarczej nadal będzie Pan/i zainteresowana rozpoczęciem własnej działalności gospodarczej? TAK NIE٭

Oświadczam, że *figuruję/nie figuruję٭* w ewidencji przedsiębiorców prowadzących działalność gospodarczą.

 …………………………………………………

 podpis osoby bezrobotnej/poszukującej pracy

٭niepotrzebne skreślić