Lubliniec, dnia ....................................

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, że w terminie 3 miesięcy od daty

ukończenia szkolenia , zdania egzaminu, uzyskania licencji\*

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

………………………………………………………………………………………………………………………………….. (nazwa szkolenia/egzaminu/licencji)

zamierzam podjąć i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie ………….…………….……….

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

………………………………………………………………………………………………………………………………….. (rodzaj działalności)

Będę chciał/a skorzystać z jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lublińcu

…………………………………….

( czytelny podpis )

\*niepotrzebne skreślić