**Załącznik nr 2 do wniosku** o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

**O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………..
2. Pesel …………………………………………..……………………………….., seria i numer dowodu osobistego ……………………………………………………………………………….… / nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ……………………………………………………………………………..………………
3. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………......................................................

**Oświadczam**, że po ukończeniu szkolenia: ……………………………………………………………………………
 (nazwa szkolenia)

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

i uzyskaniu następujących kwalifikacji: ………………………………………………………………………………….

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

**zamierzam podjąć działalność gospodarczą w zakresie:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 (przedmiot planowanej działalności gospodarczej)

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

1. Planowany termin rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej: …….......................................................................................................................................................................................
2. Źródło finansowania działalności gospodarczej:

□ środki własne

□ środki Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie

□ inne (jakie?) …………………………………………………………………………………………………………………

1. Z tytułu prowadzenia działalności będę podlegał/a ubezpieczeniu społecznemu.

**nie później niż w ciągu do 3 miesięcy od dnia ukończenia szkolenia.**

………………..…………………………………………………..

 data i podpis bezrobotnego