Załącznik 2

 Strzelin, dnia …………………………

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE**

**PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA,
STUDIÓW PODYPLOMOWYCH LUB NABYCIU WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI**

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

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

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą w okresie 1 miesiąca od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia, studiów podyplomowych lub nabyciu wiedzy
i umiejętności : ……………………………………………………………………………………….……….…...

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

 (nazwa szkolenia, studiów podyplomowych, nabyta wiedza i umiejętności )

zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia, który uzasadniłam/em w pkt. IV 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)