

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO
O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię Nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia realizowanego w ramach **bonu szkoleniowego** zobowiązuje się do podjęcia działalności gospodarczej w zakresie :

.....

Przez okres.....

Po zakończeniu szkolenia.....

(podać nazwę szkolenia)

Zamierzam ubiegać się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chrzanowie: TAK / NIE

.....

data i podpis osoby bezrobotnej