



# POWIATOWY URZĄD PRACY

Centrum Aktywizacji Zawodowej

ul. Piaskowa 1, 67-200 Głogów

www.pup.glogow.pl

## OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU

Oświadczam, że po ukończeniu.....

*(nazwa kierunku szkolenia)*

zamierzam podjąć działalność gospodarczą w terminie 60 dni od daty ukończenia szkolenia.

Opis planowanej działalności gospodarczej.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej.....

Jednocześnie oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą ze środków

- 1) własnych,
- 2) publicznych.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)