



Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

Załącznik nr 2 do Wniosku

.....
(miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy)

.....
(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż po ukończeniu szkolenia w zakresie

.....
(o którego sfinansowanie wnioskuję), rozpocznę własną działalność gospodarczą w zakresie

.....
w terminie **do 30 dni od ukończenia szkolenia lub zdania egzaminu na okres nie krótszy niż 3 miesiące.**

Opis planowanej działalności gospodarczej (*np. cele, motywacja, miejsce wykonywania, szanse i zagrożenia itp.*)

.....
.....
.....
Zobowiązuję się do dostarczenia kserokopii wpisu do ewidencji działalności gospodarczej niezwłocznie po jej otrzymaniu - do działu szkoleń w tutejszym urzędzie, do pokoju nr 15.

.....
(podpis)