

STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO  
ZA POŚREDNICTWEM  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
W ŁOSICACH

**OŚWIADCZENIE O PODJĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

<b>Nazwisko</b>		<b>Imię</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>			
<b>Adres korespondencyjny</b>			
<b>PESEL</b>			
<b>OŚWIADCZAM, IŻ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA/SZKOLEŃ</b> <i>(proszę podać nazwę szkolenia i wymienić kwalifikacje/uprawnienia jakie uzyska Pan/Pani w wyniku ukończenia szkolenia/szkoleń)</i>			
<b>Rozpocznę własną działalność gospodarczą</b> <i>(proszę podać rodzaj działalności)</i> <b>niezwłocznie</b> (nie później niż w okresie 30 dni) <b>od dnia ukończenia szkolenia/ szkoleń/uzyskania uprawnień.</b>			
<b>Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej</b>			
<b>Opis planowanego przedsięwzięcia, zasobów i działań niezbędnych do jego realizacji np. lokal, sprzęt, posiadane kwalifikacje i doświadczenia niezbędne w prowadzeniu działalności gospodarczej, motywy podjęcia decyzji o założeniu własnej firmy, plan działań marketingowych:</b>			
<b>Działalność planuję uruchomić ze środków własnych/innych</b> <i>(podać źródła finansowania)</i>			
<b>W związku z powyższym proszę o skierowanie na szkolenie/ szkolenia</b> <i>(proszę podać nazwę szkolenia/szkoleń)</i>			

**Uzasadnienie wyboru wskazanej  
tematyki szkolenia/szkoleń**

**Rozpoczęcie deklaruwanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach.**

**Zobowiązuję się dostarczyć dokumenty potwierdzające podjęcie działalności gospodarczej tj. potwierdzenie wpisu do rejestru CEIDG lub KRS w terminie do dnia ..... (maksymalnie 60 dni licząc od dnia zakończenia szkolenia/uzyskania uprawnień).**

**W przypadku nie wywiązania się ze złożonego oświadczenia należy niezwłocznie pisemnie zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach o przyczynie nie rozpoczęcia działalności gospodarczej.**

.....  
*(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*