



AKTYWIZACJA OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY W POWIECIE KUTNOWSKIM (II)



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE

ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 11, 99-300 Kutno, tel.: 24 355 70 50, fax: 24 355 70 51, e-mail: loku@praca.gov.pl,
www.kutno.praca.gov.pl, ePUAP: /pupkutno/SkrytkaESP, e-Doręczenia: AE:PL-75141-47410-RAUTT-12

Załącznik nr 2 do wniosku

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres dotychczasowego zamieszkania)

Deklaracja osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej

Oświadczam, że zobowiązuję się rozpocząć własną działalność gospodarczą.

Na dowód powyższego oświadczenia przedkładam poniższe informacje:

1. Symbol podklasy rodzaju działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

.....

2. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

3. Adres zarejestrowania działalności gospodarczej:

.....

4. Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

5. Opis planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....
.....
.....
.....
.....

6. Powzięte działania celem rozpoczęcia działalności (lokal, zezwolenia):

.....
.....
.....
.....
.....

Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej będę osiągał(a) przychód
w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie.

.....
(data i czytelny podpis Bezrobotnego / Wnioskodawcy