



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE



Załącznik nr 4 do wniosku

Kutno, dnia

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA/WZNOWIENIA* DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Nazwisko i Imię.....

PESEL

w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia zamierzam podjąć/wznowić* działalność gospodarczą w okresie **do 60 dni** od dnia ukończenia szkolenia lub egzaminu jeśli był przewidziany jako potwierdzenie uzyskania nowych kwalifikacji:

.....
/nawa szkolenia/

.....
/podpis osoby bezrobotnej/

*niepotrzebne skreślić