



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 **w ciągu 180 dni od ukończenia szkolenia pn.**

.....

zamierzam podjąć/wznowić* działalność gospodarczą **na okres minimum 90 dni**

.....
(podpis osoby bezrobotnej)

*niepotrzebne skreślić