



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE



Załącznik nr 4 do wniosku

Kutno, dnia

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA/WZNOWIENIA* DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Imię i nazwisko

PESEL a w przypadku jego braku rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

Oświadczam, że **w ciągu 180 dni od ukończenia szkolenia pn.**

.....

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić