

Nowy Sącz, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że w terminie do 2 miesięcy po*:

- ukończeniu szkolenia
- nabyciu wiedzy i umiejętności lub uzyskaniu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

.....
.....
(nazwa szkolenia/potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności)

Zamierzam*:

- rozpocząć i prowadzić działalność gospodarczą;
- wznowić (odwiesić) działalność gospodarczą

.....
.....
(rodzaj działalności)

Ponadto informuję, że*:

- ubiegam się o przyznanie mi jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej ze środków Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego;
- nie będę ubiegać się o przyznanie mi jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej przyznawanych przez Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik: Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

* właściwie zaznaczyć