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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

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

(adres)

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ**

**DEKLARUJĄCEJ PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**PO ZAKOŃCZENIU WSKAZANEGO SZKOLENIA**

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia o nazwie:

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

(nazwa wnioskowanego szkolenia)

i uzyskaniu uprawnień w zakresie: ...........................................................................................................

**podejmę działalność gospodarczą**...........................................................................................................

…………....................................................................................................................................................

 (proszę podać rodzaj planowane działalności)

□ ze środków Powiatowego Urzędu Pracy w Tucholi

□ z własnych lub innych środków finansowych

nie później niż **w ciągu 60 dni od dnia ukończenia szkolenia i uzyskania uprawnień.**

( w powyższym terminie należy dostarczyć do tut. Urzędu Pracy wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ) .

……………………………………….

(podpis)