

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:.....

Oświadczam, że zamierzam podjąć i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:

.....

.....

(kod PKD z pełną nazwą)

Miejsce i adres prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

.....

Planowany termin rozpoczęcia:

.....

.....
data

.....
czytelny podpis osoby bezrobotnej