***Załącznik nr 2***

………………………………….

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

**O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Imię i Nazwisko: …………………………………………….………………………………………..

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………..…..

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

PESEL …………………………………………………………………………………………...……

Oświadczam, że w ciągu 3 m-cy po zakończonym szkoleniu:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkolenia)

rozpocznę działalność gospodarczą w zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

oznaczonej symbolem PKD(2007) ……………………………………………………………………...

*Świadomy/a o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późń. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.*

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

*(data i podpis bezrobotnego)*