………………..………………..

 *(miejscowość, data)*

**Powiatowy Urząd Pracyw Ząbkowicach Śl.**

**ul. Powstańców Warszawy 7**

**57-200 Ząbkowice Śląskie**

**Oświadczenie wnioskodawcy o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………….
(imię i nazwisko, PESEL)

……………………………………………………………………………………………………………………………….
(adres zamieszkania)

Oświadczam, iż zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą od dnia………………………………………………

………………………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy)

1. **Informacje na temat działalności gospodarczej jaką zamierza Pan/i rozpocząć**
2. Rodzaj i przedmiot działalności gospodarczej …………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Cel, charakter przyszłej działalności ……………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Posiadane doświadczenie, kwalifikacje, wykształcenie związane z działalnością jaką zamierza Pan/i rozpocząć …………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy)