

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

1. Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz nr telefonu osoby bezrobotnej - Wnioskodawcy:

.....
.....

2. Data i miejsce urodzenia 3. PESEL

4. Rodzaj, kod PKD oraz przewidywana data rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej:

.....
.....

5. Adres głównego miejsca prowadzenia planowanej działalności gospodarczej oraz adresy dodatkowych miejsc jej wykonywania:

.....
.....

6. Przewidywany okres prowadzenia planowanej działalności gospodarczej oraz przewidywane przychody miesięczne brutto:

.....
.....

7. Uzasadnienie prowadzenia działalności gospodarczej w miejscowości, która jest oddalona od dotychczasowego miejsca zamieszkania o co najmniej 80 km lub do której czas dojazdu i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie:

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

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)