



Powiatowy Urząd Pracy w Lwówku Śląskim

ul. Budowlanych 1, 59-600 Lwówek Śląski tel. (75) 782 4224 do 6; fax (75) 782 4227;

elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP /PUP-LwówekŚlaski/SkrytkaESP e-mail: wrlw@praca.gov.pl

Załącznik nr 2 do wniosku

.....
(imię nazwisko)

.....
(PESEL)

**DEKLARACJA OSOBY BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY *
O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA, NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI
LUB UZYSKANIU DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY I
UMIEJĘTNOŚCI**

Oświadczam,

- że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w okresie 3 miesięcy od dnia ukończenia szkolenia nabyciu wiedzy i umiejętności lub uzyskaniu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności z zakresu:

.....
.....

- że udokumentuję rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej dostarczając do Powiatowego Urzędu Pracy, w terminie 7 dni od dnia rozpoczęcia działalności, zaświadczenia o dokonaniu wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

.....
(data, podpis osoby składającej deklarację)

* niepotrzebne skreślić