

Kartuzy, dn.....

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy
w Kartuzach

Deklaracja osoby bezrobotnej

Zobowiązuję się rozpocząć własną działalność gospodarczą:

.....
(podać planowany zakres działania)

w terminie 30 dni od daty zakończenia szkolenia, zdania egzaminu końcowego uzyskaniu licencji*.

Nazwa i zakres szkolenia

Krótki opis miejsca i rodzaju planowanej działalności gospodarczej:

Uzasadnienie wyboru rodzaju i profilu działalności gospodarczej:

Planowana forma prawna działania:

Działania podjęte na rzecz rozpoczęcia działalności:

.....
W przypadku nie założenia własnej działalności gospodarczej w terminie 30 dni od daty ukończenia szkolenia, zdania egzaminu, uzyskania licencji* zobowiązuję się do zwrotu poniesionych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach nakładów środków (koszt szkolenia + dodatek /stypendium szkoleniowe + koszt dojazdu lub koszt egzaminu, uzyskania licencji)*. Zwrotu dokonam na wskazane przez Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach konto w terminie 14 dni od upływu wyznaczonego terminu.

.....
(podpis bezrobotnego)

* niepotrzebne skreślić