|  |  |
| --- | --- |
|  | Powiatowy Urząd Pracy w Sanokuul. Rymanowska 20A, 38-500 Sanok, tel. 13 46 57 000, fax 13 46 57 001e-mail: sekretariat@sanok.praca.gov.pl, [www.sanok.praca.gov.pl](http://www.sanok.praca.gov.pl)skrytka ePUAP: /PUP\_SANOK/SkrytkaESP |

*Załącznik nr 4 do Regulaminu finansowania studiów podyplomowych*

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

 *imię i nazwisko*

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

 *PESEL*

……………………………………………………………

 *nr telefonu*

### Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu studiów podyplomowych

Oświadczam, że w ciągu 30 dni od dnia ukończenia studiów podyplomowych ………………….…………...……………….………….……………………………………………………….……………………..………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

zamierzam podjąć działalność gospodarczą w zakresie

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

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

 *opis planowanej działalności*

i prowadzić ją przez okres nie krótszy niż3 miesiące.

……………………………………………….

 *czytelny podpis*

**UWAGA!**

**Niewywiązanie się z niniejszego oświadczenia spowoduje roczny okres karencji w przypadku ubiegania się o inne finansowe formy wsparcia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sanoku.**