|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 3 do Regulaminu finansowania kosztów szkoleń, egzaminów lub licencji

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

 (imię i nazwisko)

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

 (PESEL)

……………………………………………………….

 (nr telefonu)

### Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej

Oświadczam, że w ciągu 30 dni od dnia ukończenia szkolenia/szkoleń / uzyskania uprawnień zawodowych / tytułów zawodowych

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

*(nazwa szkolenia / szkoleń / uzyskane świadectwa, dyplomy, zaświadczenia, uprawnienia lub tytuły zawodowe)*

zamierzam podjąć działalność gospodarczą w zakresie

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

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

 *(opis planowanej działalności)*

i prowadzić ją przez okres nie krótszy niż3 miesiące.

……………………………………………….

 *(czytelny podpis)*

**UWAGA!**

**Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku ubiegania się o inne formy wsparcia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sanoku.**