



Puławy, dnia

**DEKLARACJA BEZROBOTNEGO DO BONU SZKOLENIOWEGO
O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO SZKOLENIU**

Imię i nazwisko bezrobotnego:

Adres zamieszkania:

PESEL: Numer telefonu:

Adres e-mail:

Ja niżej podpisany/a: oświadczam, że
po ukończeniu szkolenia z zakresu:

rozpocznę działalność gospodarczą w terminie:

Działalność gospodarcza będzie prowadzona w zakresie:

Środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej uzyskam w ramach (np.: środków własnych, dotacji, itd.):

Wymagany zakres szkolenia:

Uzasadnienie przydatności szkolenia do prowadzenia działalności gospodarczej:

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską

