Załącznik nr 2

……………………., dn…...........................

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja,

PESEL……………………………………………………….

……………………………………………………………….

(adres doręczeń elektronicznych (ADE) – tylko jeżeli posiada)

Oświadczam, że po ukończeniu: szkolenia:

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

(nazwa: szkolenia)

**zamierzam podjąć działalność gospodarczą w terminie do 2 miesięcy od dnia zakończenia ww. formy pomocy.**

**Krótki opis planowanego przedsięwzięcia:**

(rodzaj działalności gospodarczej; własne umiejętności i doświadczenie pozwalające na prowadzenie działalności; cele, motywacja do otwarcia działalności; plan marketingowy; sposób pozyskania klienta; szanse i zagrożenia)

Jednocześnie oświadczam, iż rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Rypinie. Koszty podjęcia działalności gospodarczej zamierzam pokryć z własnych środków finansowych.

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

(podpis wnioskodawcy)