

.....  
(Nazwisko i imię)

Międzyrzecz, dn.....

.....  
(Adres zamieszkania)

.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Międzyrzeczu**

**DEKLARACJA OSOBY BEZROBOTNEJ I INNYCH OSÓB UPRAWNIONYCH  
DO SZKOLENIA O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia i nabyciu kwalifikacji:

.....  
.....

(nazwa szkolenia)

.....  
rozpocznę i będę prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:.....  
.....

.....  
(czytelny podpis)