....
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ DEKLARUJĄCEJ PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Oświadczam, że po ukończeniu studiów podyplomowych:

.....
(nazwa wnioskowanego kierunku studiów podyplomowych)

i uzyskaniu kwalifikacji w zakresie: .....

podejmę działalność gospodarczą.....

…….....
(proszę podać rodzaj planowanej działalności)

☐ ze środków Powiatowego Urzędu Pracy w Chojnicach

☐ z własnych lub innych środków finansowych

nie później niż **w ciągu 3 miesięcy** od daty ukończenia studiów podyplomowych w wyżej wymienionym kierunku

…….
(podpis)