Załącznik nr 2

Lubin, dn. ………………………………r.

…………………………………………...

(imię i nazwisko)

…………………………………………..

(adres)

…………………………………………..

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ**

**O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, że po ukończeniu studiów podyplomowych pn.:

mam zamiar rozpocząć działalność gospodarczą.

1. **Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej**

1. **Opis planowanej działalności gospodarczej (branża, zakres działania)**

1. **Działania podjęte w związku z planowanym rozpoczęciem działalności gospodarczej (lokal, licencje, pozwolenia, zezwolenia, itp.)**

1. **Źródła finansowania planowanej działalności gospodarczej (środki własne, kredyty, dotacja z urzędu pracy, itp.)**

1. **Inne uwagi**

………………………………………………………….…

 (data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)