**załącznik 3**

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

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

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

(Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

1. **Rodzaj działalności gospodarczej** *(krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia – dotyczy podziału na: usługi, produkcję, z podaniem zakresu rodzaju działalności, którą się podejmie, np. usługi remontowo-budowlane produkcja, handel itp.)*

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

**2. Adres pod jakim ma być prowadzona działalność gospodarcza**

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

1. **Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą:** *(zaznaczyć właściwe)*

□**TAK** □ **NIE\***

**Jeżeli „TAK”** *proszę podać: rodzaj działalności, NIP, daty prowadzenia działalności oraz przyczyny jej zamknięcia:*.................................................................................................................................................................................................................................................................

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

**Oświadczam, że** zamierzam podjąć działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i osiągać z tego tytułu przychów w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………….

 data i podpis bezrobotnego