

OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

JA, NIŻEJ PODPISANY(A)

ZAMIESZKAŁY(A)

.....

OŚWIADCZAM, ŻE ZAMIERZAM PODJĄĆ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ ZGODNIE Z PONIŻSZYM OPISEM, Z TEGO TYTUŁU BĘDĘ OSIĄGAŁ(A) PRZYCHÓD W WYSOKOŚCI, CO NAJMNIJ MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA ZA PRACĘ BRUTTO MIESIĘCZNIE ORAZ BĘDĘ PODLEGAŁ(A) UBEZPIECZENIOM SPOŁECZNYM, KTÓRYCH PODSTAWĄ BĘDZIE, CO NAJMNIJ MINIMALNE WYNAGRODZENIE ZA PRACĘ BRUTTO MIESIĘCZNIE.

OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (KRÓTKI OPIS ZAWIERZONEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA Z PODANIEM ZAKRESU DZIAŁALNOŚCI – PKD)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ADRES, POD KTÓRYM ZAMIERZAM PROWADZIĆ DZIAŁALNOŚĆ:

.....

.....

3. CZY KIEDYKOLWIEK PROWADZIŁ(A) PAN/PANI DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ? TAK / NIE

W OKRESIE OD DO

4. PLANOWANA DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....
(CZYTELNY PODPIS)