

Toruń, dniar.

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres)

.....
(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy
dla Miasta Torunia**

Oświadczam, że z dniem rozpocząłem/ wznowiłem(am)*
prowadzenie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że do dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej nie uzyskałam/em żadnych
przychodów

.....
data i podpis pracownika Urzędu

.....
(podpis bezrobotnego)