POWIATOWY URZĄD PRACY W ZAKOPANEM
UL. KS. STOLARCZYKA 14
34-500 ZAKOPANE

TEL/FAX 18 20 154 79
EMAIL: krza@praca.gov.pl
www.pupzakopane.pl

Załącznik 16 do Regulaminu

Zakopane, dnia ……

…….

…….

…….

OŚWIADCZENIE

W związku z przyznaniem mi jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej proszę o przelanie ich na następujący rachunek bankowy, prowadzony przez ……..…, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Do wniosku załączam odpowiedni dokument bankowy (zaświadczenie, umowa lub inny dokument bankowy).

……

/podpis wnioskodawcy/