

Imię i nazwisko:

Końskie, dnia .....

.....

Adres:

.....

.....

**Powiatowy Urząd Pracy w Końskich**

PESEL: .....

**ul. Stanisława Staszica 2**

TELEFON:.....

**26-200 Końskie**

**Zgłoszenie rozpoczęcia /wznowienia działalności gospodarczej**

Oświadczam, że z dniem ..... rozpocząłem(am) / wznowiłem(am) (\*)

prowadzenie działalności gospodarczej pod numerem:

NIP:.....

(\*) Proszę zaznaczyć (podkreślić) właściwy przypadek.

Pouczenie:

*Zgodnie z art. 74 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 roku, poz. 475 z późn. zm.), bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni powiatowy urząd pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku.*

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)