…………………………………… …………………………….

*Imię i nazwisko miejscowość, dnia*

……………………………………..……

*PESEL*

**Oświadczenie współmałżonka/i pracodawcy**

**o wyrażeniu zgody na zawarcie umowy**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………, zamieszkały/a …………………………………………………………………………………...

legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………….………………………….

wydanym przez ……………………………………………………..…………………………..

wyrażam zgodę na zawarcie umowy dotyczącej przyznania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej przez moją/mojego współmałżonkę/a.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego, potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu**

….…………………………………

*podpis osoby składającej oświadczenie*