

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, dnia

.....
PESEL

**Oświadczenie współmałżonka/i wnioskodawcy
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 przyznanej środków Państwowego Funduszu
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej / rolniczej
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