**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania …………………………….……………………………………………

………………………………………………….…………………………………….………

1. Numer PESEL …………………………………………………………………….………….
2. Nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość ……………………………………………

Seria, nr i data ważności …………………………………………………………………..…

Wyrażam zgodę na zawarcie umowy dotyczącej przyznania dofinansowania z Funduszu Pracy w wysokości …………………………………………………….……………………………zł   
(słownie zł ……………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………...…..)

na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego Współmałżonka

……………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

w zakresie………………………………………………………………………………………

*(rodzaj planowanej działalności gospodarczej)*

…………………………………… …………………………

*(miejscowość i data) (czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)*