|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………… | Rzeszów, dnia …………………………. |
| (imię i nazwisko) |  |
| ………………………………………………………………… |  |
| (adres zameldowania) |  |
| …………………………………………………………………(seria i numer dowodu osobistego) |  |
| ………………………………………………………………… |  |
| (PESEL) |  |

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na zawarcie przez Współmałżonkę/a umowy przyznającej środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej\*.

W przypadku niewywiązywanie się z warunków umowy przez Współmałżonka, zobowiązuję się do ponoszenia skutków finansowych z majątku wspólnego.

Jestem świadoma /świadomy odpowiedzialności karnej za zeznania nieprawdy lub zatajenie prawdy.

………………………………………………………….……

(data i podpis współmałżonki/a Otrzymującego)

 \* niepotrzebne skreśli