

Rzeszów, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania)

.....
(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 skreślić