

.....
Nazwisko, imię

.....
adres zam.

.....
PESEL



OŚWIADCZENIE WSPÓLMAŁŻONKA

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Łąncucie postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oświadczam, że pozostaję w związku małżeńskim z

(Imię i nazwisko współmałżonka)

i wyrażam zgodę na zawarcie umowy przyznającej przedmiotowe środki.

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie