



.....  
*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*