

.....  
*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 środków na podjęcie działalności gospodarczej oświadczam, że pozostaję w związku małżeńskim z .....

*(Imię i nazwisko współmałżonka)*

.....  
*Data i podpis osoby składającej oświadczenie*