**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/a.............................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a....................................................................................................................................

*(adres zamieszkania)*

Urodzony/a dnia ………………………………………………………………………………………………………………………………….

legitymujący/a się dowodem osobistym ............................................................................................

wydanym przez ......................................................., PESEL: ……………………………………………………………..

***oświadczam, że***

wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego współmałżonka   
  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko Uczestnika)*

zam. ………………………………………..…., ul. ……………………………..……………...., PESEL ……………………………………

będącego Uczestnikiem Projektu „Inkubator sukcesu – wsparcie przedsiębiorczości”.

*............................................... …………………......................................*

*(miejscowość, data)* (podpis współmałżonka

Uczestnika Projektu)