

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA*

Ja

(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na ubieganie się o środki z Funduszu Pracy na podjęcie działalności
gospodarczej przez mojego męża/ żonę _____.

Data i podpis współmałżonka wnioskodawcy

* dotyczy wnioskodawców, pozostających w związkach małżeńskich i pozostających
we wspólności majątkowej