

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA
OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK**

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Adres zamieszkania (z kodem pocztowym).....

.....

Seria i numer dowodu osobistego..... wydany przez.....

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego współmałżonka (imię i nazwisko)
....., umowy w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej jednorazowo
środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej.

.....
(data i podpis)