

**ZGODA WSPÓŁMAŁŻONKA W SPRAWIE PRYZNANIA OSOBIE
NIEPEŁNOSPRAWNEJ ŚRODKÓW Z PFRON**

Ja niżej podpisany/a,

zamieszkały/a,

.....,

PESEL:,

Numer telefonu:.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego współmałżonka umowy w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej;

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(data i czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)