Załącznik nr 2

**Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy**

Ja................................................................................. urodzony………………………………

 ( imię i nazwisko) (dd/mm/rrrr)

 legitymujący/a się dowodem osobistym. seria\_\_ \_\_ \_\_ numer \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

data wydania .\_\_ \_\_-\_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ r.

adres zamieszkania.......................................................................................................................

wyrażam zgodę na ubieganie się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy/ jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności \* przez moją żonę /

mojego męża\*...................................................................................................

 ( imię i nazwisko współmałżonka)

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.**

............................., dnia..................... ..................................................

 podpis współmałżonka

\***niewłaściwe skreślić**