

.....  
Imię i nazwisko

.....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Dowód osobisty seria nr

.....  
Organ wydający

## O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na zawarcie umowy w sprawie przyznania mojej/mojemu małżonce/mężonkowi ..... środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej/w formie spółdzielni socjalnej i wyrażam zgodę na jej podpisanie przez moją/mojego małżonkę/mężonka na warunkach wynikających z tej umowy.\*

.....  
(podpis małżonki/mężonka Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić