**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/a.............................................................................................................................

 *(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a....................................................................................................................................

 *(adres zamieszkania)*

Urodzony/a dnia ………………………………………………………………………………………………………………………………….

legitymujący/a się dowodem osobistym ............................................................................................

wydanym przez ......................................................., PESEL: ……………………………………………………………..

***oświadczam, że***

wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego współmałżonka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko Uczestnika)*

zam. ………………………………………..…., ul. ……………………………..……………...., PESEL ……………………………………

będącego Uczestnikiem Projektu „Dotacje na START – rewitalizacja społeczna poprzez aktywizację zawodową mieszkańców Żor”.

*............................................... …………………......................................*

 *(miejscowość, data)* (podpis współmałżonka

Uczestnika Projektu)