



Opoczno, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/PESEL/

**OŚWIADCZENIE MAŁŻONKI/MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY O WYRAŻENIU ZGODY
NA ZAWARCIE UMOWY PRYZNAJĄCEJ ŚRODKI.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie przez małżonkę/małżonka
..... umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej
środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie
działalności gospodarczej.

.....
/czytelny podpis/