



Informacja współmałżonka wnioskodawcy

Ja
(podać imiona, nazwisko) (PESEL)

zamieszkały(a)
(adres zamieszkania)

nr tel., legitymujący(a) się dowodem osobistym nr

wydany przez

data wydania

informuję, że pozostaję z żoną /mężem* w ustawowej wspólnotcie majątkowej i zobowiązuję się do ponoszenia skutków finansowych z majątku wspólnego.

W związku z powyższym wyrażam zgodę na ubieganie się o dofinansowanie z PFRON na podjęcie działalności gospodarczej przez współmałżonka/refundację z PFRON kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego niepełnosprawnego.*
na podjęcie działalności gospodarczej przez współmałżonka.

Jednocześnie zobowiązuję stawić się w wyznaczonym terminie celem wyrażenia zgody na umowie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji wnioskowanej umowy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).

Kwidzyn.....

.....
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić