**OŚWIADCZENIE**

**WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

**w ramach projektu pt.:**  **„Przez samozatrudnienie swoje życie zmienię”**,

nr projektu **RPWP.06.03.02-30-0014/16**

realizowanego przez Wielkopolską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.

w partnerstwie ze Starostwem Powiatowym w Kaliszu

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego***

***na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6**: *RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3:** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Poddziałanie 6.3.2:** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość* w ramach ZIT dla rozwoju AKO

Ja …………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

zamieszkały/a:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

legitymujący/-a się dowodem osobistym seria ………………… nr…………………

wydanym przez ….……..……………………………………….……… dnia………..…………….

**wyra**ż**am zgod**ę na ubieganie się o środki z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego

Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 6: Rynek pracy, Działanie 6.3:

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość, Poddziałanie 6.3.2: Samozatrudnienie i przedsiębiorczość w ramach ZIT

dla rozwoju AKO przez żonę/ męża\*

………………………………………….…………………………………………………………………………………………….(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………………………………………………….

(miejscowość, data, podpis współmałżonka)