

Projekt pt. „ Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie węgrowskim(II)”   
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu VI

Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działania 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 7 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

**Oświadczenie współmałżonka poręczyciela**

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

(nazwisko i imię)

numer PESEL ………………………………………………………………….…………………..…………………………………………………….

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

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia według prawa cywilnego przez moją żonę/męża umowy  
 w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w kwocie złotych............................................................................................................................................................

(słownie.........................................................................................................................................................)

Panu/Pani .......................................................................................................................................................

zam. ...............................................................................................................................................................

...................................................................................

(podpis współmałżonka poręczyciela)

**Własnoręczność podpisu potwierdzam:**

...............................................................................................................................

(pieczęć firmowa organu administracji)

................................................................................................................................

(podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej oświadczenie)

Uwaga !

Poświadczenie własnoręczności podpisu sporządzić może tylko:

1. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w obecności którego podpis ten zostanie złożony.
2. **Notariusz**, zgodnie z art. 96 pkt 1 w zw. z art. 1 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (Dz. U. z 2024r., poz. 1001).
3. **Wójt** (burmistrz, prezydent miasta) w tych miejscowościach, w których **nie ma kancelarii notarialnej.**