

## OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany(a)..... syn (córka)\*\*  
..... legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ..... numer..... wydanym  
przez ..... dnia ....., nr PESEL....., stan  
cywilny..... zamieszkały(a) w..... ul..... zameldowany(a) w  
..... ul ..... tel. prywatny  
..... tel. służbowy.....,

pozostając we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej z ..... wyrażam  
zgodę na zawarcie przez mojego męża/żonę umowy o przyznanie wsparcia finansowego oraz umowy o przyznanie  
wsparcia pomostowego w ramach projektu „Szansa na nowy start” realizowanego przez Krajowe Stowarzyszenie  
Wspierania Przedsiębiorczości.

### **oświadczam, że:**

jestem zatrudniony(a), (współwłaścicielem)\*\*

.....  
jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną/ zarejestrowaną\*\*

w..... od dnia .....

na czas nieokreślony/określony\*\* do dnia .....

Moje przeciętne miesięczne dochody wynoszą netto:

z tytułu zatrudnienia ..... inne dochody .....

Liczba osób na utrzymaniu .....kto .....

Dochody moje są obciążone/nie są obciążone\*\* z tytułu wyroków sądowych.....

w wysokości .....

Zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów(pożyczek) w bankach wynosi:

w banku ..... kwota do spłaty miesięcznie .....

w banku ..... kwota do spłaty miesięcznie .....

Udzieliłem(am) poręczenia w ..... na kwotę .....

Ubiegam się o kredyt/pożyczkę\* .....na kwotę ..... na okres .....

Jestem właścicielem nieruchomości o numerze KW ...../samochodu o nr rejestracyjnym .....

Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywych zeznań.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla działalności Krajowego Stowarzyszenia Wspierania Przedsiębiorczości (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych



w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz właściwych krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych).

.....  
Czytelny podpis Współmałżonka

..... dnia .....

(miejsowość) (data)

\* składane wraz z zaświadczeniem o dochodach z zakładu pracy lub właściwego urzędu skarbowego

\*\* niepotrzebne skreślić