



Załącznik nr 12 do dokumentu: Regulamin przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

## OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej odpisany(a) ..... syn(córka)\*.....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria..... numer.....  
Wydany przez..... dnia ....., nr PESEL.....,  
stan cywilny..... zamieszkały(a) w.....  
ul..... zameldowany(a) w.....  
ul..... tel. prywatny..... 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 „Czas na biznes” 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).*

.....dnia.....  
(miejsowość) (data) Czytelny podpis Współmałżonka

\* niepotrzebne skreślić