…………………….., dnia ........................... r.

(miejscowość) (data)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA POŻYCZKOBIORCY**

Ja niżej podpisany/a……………………………………..…...legitymujący/a się dowodem osobistym…………………….(seria i numer), nr PESEL…………………………., zamieszkały/a …………………………………………………………...…...(dokładny adres zamieszkania), zameldowany/a……………………………………………...(dokładny adres zameldowania), tel. …………………………, e-mail…………………………………………,

pozostając we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej z ……………………………………… wyrażam zgodę na zaciągnięcie pożyczki przez mojego męża/moją żonę\* w Fundacji pn. Agencja Rozwoju Regionalnego w Starachowicach w kwocie ................................ słownie: ......................................................................................................................................................

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.**

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

(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić