

Załącznik 7.15 – Wzór oświadczenia współmałżonka Wnioskodawcy



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE Współmałżonka wnioskodawcy

Ja.....

(imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

Zamieszkały/a

Legitymujący/-a się dowodem osobistym seria nr..... wydanym
przez dnia.....

Wyrażam zgodę na ubieganie się o środki z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020,
Osi Priorytetowej, Działania/Poddziałania

(numer i nazwa Działania/Poddziałania)

przez żonę/ męża*

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(podpis współmałżonka)

....., dnia.....
(miejscowość)

* niepotrzebne skreślić