***ZAŁĄCZNIK 3B***

**OŚWIADCZENIE****O ZGODZIE NA ZACIĄGNIĘCIE PRZEZ MAŁŻONKA/KĘ OSOBY FIZYCZNEJ ZOBOWIĄZAŃ WYNIKAJĄCYCH Z OTRZYMANIA WSPARCIA FINANSOWEGO**

*(****WYPEŁNIANE PRZEZ MAŁŻONKA/KĘ UCZESTNIKA/CZKI***)

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a *(imię i nazwisko małżonka/ki Uczestnika/czki projektu)* |  |
| Zamieszkały *(adres zamieszkania)* |  |
| Legitymujący/a się dowodem osobistym *(seria, numer)* |  |
| Wydanym przez  |  |

Oświadczam, iż pozostaję w związku małżeńskim z Uczestnikiem/czką projektu:

*(wpisać imię i nazwisko małżonka Uczestnika/czki projektu)*

**w którym panuje ustrój rozdzielności majątkowej.**

…………………………………………………………..

(Data i czytelny podpis małżonka/ki Uczestnika/czki projektu)