*Załącznik nr 13 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*

Miejscowość.……………………dnia…………………

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko małżonka:** |
| …………………………………………………. |
| **Adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu):** |
| …………………………………………………. |
| **PESEL:** ………………………………………. |

**OŚWIADCZENIE ZGODY MAŁŻONKA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Siła biznesu po 50-ce nr RPSL.07.03.03-24-039C/15**

**Oświadczam, że:**

* Wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego małżonka/moją małżonkę\* - ……………………………………………….. *( imię nazwisko)* z firmą Michał Cichoń PRO STUDIOz przy ul. Władysława Łokietka 344, 31-334 Kraków, umowy nr ……………………………….na otrzymanie jednorazowej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w ramach projektu: „Siła biznesu po 50” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
* Wyrażam zgodę na wystawienie przez mojego małżonka/moją małżonkę\* -……………………………………………….*(imię i nazwisko)* i wręczenie organizatorowi - Michał Cichoń PRO STUDIOz przy ul. Władysława Łokietka 344, 31-334 Kraków, weksla własnego in blanco w celu zabezpieczenia roszczeń Michał Cichoń PRO STUDIO zawiązanych z zawarciem, wykonaniem, zmianami i rozwiązaniem umowy nr ……………………………………….. na otrzymanie jednorazowej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w ramach projektu: „Siła biznesu po 50-ce” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 i na upoważnienie firmy Michał Cichoń PRO STUDIOz siedzibą przy ul. Władysława Łokietka 344, 31-334, w deklaracji wekslowej do wypełnienia tego weksla w każdym czasie do kwoty:

…………………………………zł (słownie:………………………………………………. zł), powiększonej o odsetki w wysokości jak dla zaległości podatkowych w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania przez mojego małżonka/moją małżonkę\* zobowiązań wynikających z powyższej umowy lub nie wykonania przez niego/nią\* zobowiązań powstałych na skutek rozwiązania tej umowy.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………………………* | *…………………………………………………………………….* |
| *(miejscowość i data)* | *(czytelny podpis uczestnika projektu)* |

\*Nie potrzebne skreślić