*Załącznik nr 14 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 PORĘCZYCIELA**

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

**Oświadczam, że:**

* wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego małżonka/moją małżonkę …………………………………………………….. *(imię nazwisko)* poręczenia wekslowego na wekslu własnym in blanco wystawionym przez:

……………………………………………….. (*imię nazwisko), …………………………………………………(zamieszkała/ły)* …………………………………….. *(PESEL*) w celu zabezpieczenia roszczeń Michał Cichoń PRO STUDIO z siedzibą przy ul. Władysław Łokietka 344, 31-334 Kraków, związanych z zawarciem, wykonaniem, zmianami i rozwiązaniem Umowy 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.

* wyrażam również zgodę na to, aby w deklaracji wekslowej mój małżonek jako poręczyciel wekslowy upoważnił Michał Cichoń PRO STUDIO, z siedzibą przy ul. Władysław Łokietka 344, 31-334 Kraków - do wypełnienia tego weksla in blanco 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 ………………………………………………. (*imię nazwisko),* ……………………………………………………………….. (*zamieszkała/ły) …………………………………….(PESEL)* zobowiązań wynikających z umowy nr ………………………………… z dnia…………………………………….lub nie wykonania przez niego/nią\* zobowiązań powstałych na skutek rozwiązania tej umowy oraz do wypełnienia pozostałych elementów weksla według własnego uznania Michał Cichoń PRO STUDIO z siedzibą przy ul. Władysław Łokietka 344, 31-334 Kraków.

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

\*Niepotrzebne skreślić