*Załącznik nr 4 do wniosku*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA** |

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznanie, oświadczam co następuje:

Ja niżej podpisany(a) ...................................................................... imię ojca .........................................

nazwisko rodowe ......................................... urodzony(a) w ...................................... dnia ....................

stan cywilny ………….......................…… zamieszkał(a) …………..………..........………………………...

*(dokładny adres zamieszkania)*

legitymujący się dowodem osobistym seria ..................................... nr ...................................................

wydanym przez ......................................................................... dnia .....................................................

w.........................................................................PESEL nr .....................................................................

jako małżonek(a) Pana(i) ……………………..............................………...………………………………....

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia przez **mojego współmałżonka** środków przyznanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Węgorzewie dla (imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy) ………………...............…………………........................................................................ w kwocie …………….zł. (słownie:……………………………………………………………………) udzielonych na przyznanie środków funduszu pracy na finansowanie kosztów wynagrodzenia dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego poszukującego bezrobotnego opiekuna osoby niepełnosprawnej lub skierowanego poszukującego pracy oraz spłaty powyższej kwoty wraz z odsetkami ustawowymi, prowizjami i kosztami poniesionymi przez Powiatowy Urząd Pracy z tytułu powyższego zadłużenia. w przypadku naruszenia warunków umowy.

**Pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r – Kodeks karny, prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem**

……………………………… ……………………………

*miejscowość i data podpis składającego oświadczenie*