

## Załącznik 8.14 – 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.....  
(miejsowość)

\* niepotrzebne skreślić