**Załącznik nr 2**

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON

**Oświadczenie o stanie cywilnym**

 **(załącznik odrębnie składa Wnioskodawca i poręczyciel)**

……………………………………….

 (imię, nazwisko)

……………………………………….

 (adres)

……………………………………………………

(stan cywilny: kawaler, panna, mężatka, żonaty,

 rozwodnik/ka, wdowiec/wa)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i **oświadczam, że:**

* pozostaję w związku małżeńskim i nie posiadam małżeńskiej rozdzielności majątkowej;
* pozostaję w związku małżeńskim i posiadam małżeńską rozdzielność majątkową;
* pozostaję w separacji sądowej \*;
* nie pozostaję w związku małżeńskim.\*

*\** zaznaczyć właściwe

Oświadczam, iż zapoznałem / am się z klauzulą informacyjną i znane są mi moje prawa związane z ochroną danych osobowych.

 …………………………………………………………

 /data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

**UWAGA!**

Jeżeli składający oświadczenie posiada odrębność majątkową przedkłada do wglądu wyrok o rozdzielności majątkowej, w przypadku rozwodu, wyrok o rozwiązaniu małżeństwa lub aktualny akt małżeństwa z adnotacją, że jest orzeczony rozwód. W przypadku wdowy/ca należy przedłożyć akt zgonu.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Oświadczenie współmałżonka**

Oświadczam, iż zapoznałem / am się z klauzulą informacyjną i znane są mi moje prawa związane z ochroną danych osobowych.

 ………………….………………………………………………………………………

 / data, czytelny podpis współmałżonka osoby składającej oświadczenie/