**Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie**

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów  
tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42

<http://wegrow.praca.gov.pl>  
e-mail: [wawe@praca.gov.pl](mailto:wawe@praca.gov.pl)

Załącznik nr 7 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

**Oświadczenie współmałżonka poręczyciela**

Ja, niżej podpisany/a/.....................................................................................................................................................

(nazwisko i imię)

numer PESEL ………………………………………………………………….…………………..………………….

zamieszkały /a/ ……………………………………………………………………………………………………......

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia według prawa cywilnego przez moją żonę/męża umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w kwocie złotych............................................................................................................................................................................

(słownie........................................................................................................................................................................)

Panu/Pani ......................................................................................................................................................................

zam. ...............................................................................................................................................................................

...................................................................................

(podpis współmałżonka poręczyciela)

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www (www.wegrow.praca.gov.pl) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora (www.bip.praca.wegrow.com.pl).

**Własnoręczność podpisu potwierdzam:**

...............................................................................................................................

(pieczęć firmowa organu administracji)

................................................................................................................................

(podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej oświadczenie)

Uwaga !

Poświadczenie własnoręczności podpisu sporządzić może tylko:

1. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w obecności którego podpis ten zostanie złożony.
2. **Notariusz**, zgodnie z art. 96 pkt 1 w zw. z art. 1 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (Dz. U. z 2022r., poz. 1799 z późn.zm.).
3. **Wójt** (burmistrz, prezydent miasta) w tych miejscowościach, w których **nie ma kancelarii notarialnej.**