***Załącznik nr 21***

**Oświadczenia Beneficjenta pomocy / ~~poręczyciela~~ o niepozostawaniu w związku małżeńskim**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa 8 *Aktywni na rynku pracy*, Działanie 8.3 *Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie*

Miejscowość…………………………………, dnia…………………………….

……………………………………………

Imię i nazwisko osoby oświadczającej

……………………………………………

Adres zamieszkania

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany, ……………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko),

Adres zamieszkania:……………………… ………………………………………………………………..…….

Nr i seria dokumentu tożsamości:………………………………..Wydany dnia: ..........................................

przez: ....................................................................................................

niniejszym oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim.

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

(Podpis)