

OŚWIADCZENIE

o niezaleganiu z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne

oświadczamy

że nie zalegam¹ /..... (nazwa przedsiębiorcy) nie zalega¹ z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności publicznoprawnych wymaganych odrębnymi ustawami.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy)

¹ Niewłaściwe skreślić