**OŚWIADCZENIE  
 O NIEZALEGANIU Z UISZCZANIEM PODATKÓW   
ORAZ OPŁACANIEM SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE I ZDROWOTNE**

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ........................................................................

wydanym przez .............................................................................................................

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

**oświadczam**

że na dzień 31 12 2019 rok nie zalegam1 /……..(nazwa przedsiębiorcy)………….nie zalega[[1]](#footnote-1) z uiszczaniem podatków oraz  opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi ustawami.

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

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej   
 do reprezentowania przedsiębiorcy)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)