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 zalegam[1] /……..(nazwa przedsiębiorcy)……nie zalega[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