**……………., dnia ……………….**

**………………………………….**

**………………………………….**

**………………………………….**

 **(imię i nazwisko, nazwa)**

**Oświadczenie**

**o braku zaległości podatkowych**

**oraz zaległości w opłacaniu składek**

**na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. Nie posiadam/ posiadam\* zaległości z tytułu opłacania podatków,

2. Nie posiadam/ posiadam\* zaległości w opłacaniu składek na

 ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (wobec ZUS lub KRUS) .

"Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego

oświadczenia."

……………………………………..

 (podpis)

\*niepotrzebne skreślić