ZAŁĄCZNIK nr 21 do Regulaminu przyznawania środków finansowych

OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU ZE SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIE SPOŁĘCZNE I ZDROWOTNE ORAZ O NIEZALEGANIU Z UISZCZANIEM PODATKÓW

Ja niżej podpisany/a *(imię (imiona) i nazwisko):*

zamieszkały/a *(adres zamieszkania – ulica, nr domu/nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):*

legitymujący/a się dowodem osobistym *(seria i nr dowodu osobistego):*

wydanym przez:

pouczony/a o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji, niniejszym oświadczam że w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą, nie zalegam z uiszczaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz nie zalegam z uiszczaniem podatków.

..... (miejscowość, data)

..... (czytelny podpis)