

## OŚWIADCZENIE

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. 233 § 1 kodeksu karnego  
przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

### **o ś w i a d c z a m**

**- iż nie zalegam z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, ww. należności nie zostały mi rozłożone na raty i nie zostałem zwolniony z ich uiszczenia.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)