

....., dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania
.....

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że nie zalegam w opłatach składek na ubezpieczenie społeczne w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych w

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis

Oświadczam, że nie zalegam w opłatach podatków wobec Urzędu Skarbowego w

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis

Oświadczam, że nie zalegam w opłatach podatków i opłat lokalnych w miejscu zamieszkania, tj. w

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis

Oświadczam, że nie zalegam wobec Miasta Oleśnicy w opłatach podatków i opłat lokalnych
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis