

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

1. ***zalegam / nie zalegam**** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie i w pełnej wysokości należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. ***zalegam / nie zalegam*** * w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. ***posiadam / nie posiadam**** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. ***toczy się / nie toczy się*** * w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i ***został / nie został*** * złożony wniosek o likwidację;
5. ***byłem karany / nie byłem karany*** * w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

*-niewłaściwe przekreślić

.....
pieczęć oraz podpis wnioskodawcy