………………………..

(dane pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKAMI I OPŁATAMI**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny ( tekst jednolity Dz.U. z 2017r poz. 2204) oświadczam, że:

nie zalegam / zalegam\* z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,

nie zalegam / zalegam\* z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego oraz innych opłat cywilno-prawnych.

**……………………………………. ……………………………………………**

(miejscowość, data) (podpis)