

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

- nie zalegam z uiszczaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne*
- uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie z uiszczania składek*
- uzyskałem przewidziane prawem odroczenie z uiszczania składek*
- uzyskałem rozłożenie na raty zaległych składek*
- uzyskałem wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu *

- * - niepotrzebne skreślić

Data

.....

(podpis)