**Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków**

**oraz o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne**

**projekt „Własna Firma-Nowy Start! - II edycja”**

*Oświadczenie dotyczy wyłącznie UP, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą   
w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski*

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. 297 § 1 kodeksu karnego

**Oświadczam**

* **nie zalegam / zalegam** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;
* **nie zalegam / zalegam** z uiszczaniem podatków.

………………………………. …………………………................... ..……………………………

Data i Miejscowość Czytelny podpis Uczestnik/Uczestniczki Projektu