



Załącznik nr 5 do wniosku o udzielenie pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia

.....
Nazwa i adres lub pieczęćka Podmiotu/Przedsiębiorcy

OŚWIADCZENIE – URZĄD SKARBOWY

Ja, niżej podpisany/a.....

.....
/imię i nazwisko/

reprezentujący/a

.....
.....
.....
.....

/pełna nazwa Podmiotu/Przedsiębiorcy i adres/

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję na dzień składania niniejszego oświadczenia

nie posiada żadnych zaległości podatkowych wobec Urzędu Skarbowego

.....
(miejsowość i data)

.....
Podpisy osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu

