

.....  
(pieczętka firmy)

....., dnia .....

## **OŚWIADCZENIE PORECZycIELA PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

### **Oświadczam, iż:**

1. nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
2. nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych,
3. nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
4. prowadzę działalność gospodarczą przez okres minimum 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej,
5. nie toczy się w stosunku do podmiotu postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz że nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego,
6. stan ekonomiczny podmiotu nie uzasadnia złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.

**Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 kodeksu karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....  
(Pieczętka i podpis właściciela)