

.....
(pieczęć firmy, nazwa)

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU ZE SKŁADKAMI
wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny **oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne** wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na dzień złożenia oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych)