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

miejscowość, data

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

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

#### Dane zgłaszającego

(nazwa, adres, telefon)

**Oświadczenie o niezaleganiu z zapłatą podatków stanowiących dochód budżetu państwa, należności celnych oraz składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne**

Oświadczam, że ………………………. (nazwa organizatora) nie zalega z zapłatą podatków stanowiących dochód budżetu państwa, należności celnych oraz składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne.

Pieczątka szkoły

Podpis dyrektora