…………………………………….. Dubeninki,………………………………..

…………………………………………….

Imię i nazwisko (małżonkowie)

……………………………………..

……………………………………..

Adres zamieszkania

……………………………………..

Telefon

**O Ś W I A D C Z E N I E**

My niżej podpisani oświadczamy, że:

1. Nie mamy zaległości z tytułu zobowiązań finansowych wobec Skarbu Państwa, jednostek samorządu terytorialnego, ZUS, KRUS. \*
2. Posiadamy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. \*

\*właściwe zaznaczyć

……………………………………

……………………………………

Czytelne podpisy małżonków