……………………………, dnia …………………………… r.

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie,

dane identyfikacyjne wnioskodawcy )

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z OPŁACANIEM SKŁADEK UBEZPIECZENIOWYCH**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy nie zalegam z  opłacaniem należnych składek ubezpieczeniowych **we właściwej terenowej jednostce organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.**

Składając niniejsze oświadczenie jestem świadomy treści art. 297 kodeksu karnego.

**ART. 297 KODEKSU KARNEGO**

**§ 1.** Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

**§ 2.** Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z elektronicznego instrumentu płatniczego.

**§ 3.** Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.

…………………………………………………………………………

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie