…...…………………………........... roku

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

…………………………………………

pieczęć organizacji pozarządowej\*/   
podmiotu\*/ jednostki organizacyjnej\*   
składającej oświadczenie

**Oświadczam (-my), że:**

organizacja pozarządowa\*/ podmiot\*/ jednostka organizacyjna\* …………………… ……………………………………………….. nie ma zaległych zobowiązań publiczno   
- prawnych wobec budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego oraz innych źródeł o charakterze publicznym.

……….………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych   
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej\*/ podmiotu\*/ jednostki organizacyjnej\*)

\* niepotrzebne skreślić

*Uwaga: Osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, niedysponujące pieczątkami imiennymi, winny podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych przez nie funkcji   
w organizacji pozarządowej\*/ podmiocie\*/ jednostce organizacyjnej.*