…...…………………………........... 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.*