Załącznik nr 5 do wniosku o udzielenie pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia

…………………………………………..…….……………………..

*Nazwa i adres lub pieczątka Podmiotu/Przedsiębiorcy*

**Oświadczenie – Urząd Skarbowy**

Ja, niżej podpisany/a…………...………………………….………............................................... /imię i nazwisko/

reprezentujący/a*…………………………...........................................................................*

/pełna nazwa Podmiotu/Przedsiębiorcy i adres/

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję na dzień składania niniejszego oświadczenia

**nie posiada żadnych zaległości podatkowych wobec Urzędu Skarbowego**

………………………………..,

*(miejscowość i data)*

*…………………………………………………………………………………*

*Podpisy osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu*