

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za skutki błędnego oświadczenia lub nie złożenia oświadczenia w terminie a mającego wpływ na ustalenia obowiązku ubezpieczeń lub obowiązków płatnika zaliczek na podatek dochodowy. W przypadku złożenia lub podania nieprawdziwych informacji zobowiązuję się do pokrycia należności wraz z odsetkami.