# Załącznik nr 3 do Procedury

…………………………………….

(Pieczęć podmiotu wnioskującego

 o wydanie zezwolenia)

#

 Kraków, dnia .........................

**OŚWIADCZENIE**

**o niezaleganiu z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne
i zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych**

Oświadczam, że ...........................................................................................................................

............................................................................................................................

...........................................................................................................................

............................................................. ...........................................................

*(pieczęć podmiotu prowadzącego placówkę) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do*

 *reprezentowania podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.............................................. ..........................................

 *(podpis osoby uprawnionej do (miejscowość, data)*

 *reprezentowania podmiotu)*