Załącznik Ż do części A wniosku

.....
(miejscowość, data)

pieczęć Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż na dzień .....
(data)

.....
(nazwa, adres, NIP Wnioskodawcy)

.....

nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego.

....

data, pieczątki imienne i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy