



POWIATOWY URZĄD PRACY

19-400 Olecko, Armii Krajowej 30, tel. 520-30-78, 520-25-33, fax 520-27-

46 mail: biuro@pup.olecko.pl, <http://pup.olecko.pl>

Załącznik nr 3

....., 201.... r.
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODRACZEJ

1. W okresie od do prowadziłem/ am działalność gospodarczą w zakresie
2. **Posiadam / nie posiadam*** zaległości z tytułu opłacania składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
3. **Posiadam / nie posiadam*** zaległości z tytułu zobowiązań podatkowych w Urzędzie Skarbowym.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu Karnego oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe, a ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(czytelny podpis)

***niepotrzebne skreślić**