***Załącznik D8***

Nazwa Podmiotu

Adres siedziby

**OŚWIADCZENIE\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że nie posiadam zaległości z tytułu należności publicznoprawnych wobec:** | **Tak** | **Nie** |
| **1.** | Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS), licząc 3 miesiące wstecz od daty złożenia wniosku o udzielenie pożyczki, jak też oświadczam, że należności z tego tytułu będę terminowo regulować w przyszłości. | [ ]  | [ ]  |
| **2.** | Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS), licząc 3 miesiące wstecz od daty złożenia wniosku o udzielenie pożyczki, jak też oświadczam, że należności z tego tytułu będę terminowo regulować w przyszłości. | [ ]  | [ ]  |
| **3.** | Urzędu Skarbowego (US), licząc 3 miesiące wstecz od daty złożenia wniosku o udzielenie pożyczki, jak też oświadczam, że należności z tego tytułu będę regulować terminowo w przyszłości. | [ ]  | [ ]  |
| **4.** | Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, licząc 3 miesiące wstecz od daty złożenia wniosku o udzielenie pożyczki, jak też oświadczam, że należności z tego tytułu będę terminowo regulować w przyszłości. | [ ]  | [ ]  |
| **5.** | Z tytułu bieżących zobowiązań (np. opłat za wodę, energię, gaz, telefon), zobowiązań wobec dostawców i odbiorców, licząc 3 miesiące wstecz od daty złożenia wniosku o udzielenie pożyczki, jak też oświadczam, że należności z tego tytułu będę terminowo regulować w przyszłości. | [ ]  | [ ]  |

***Świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297*** §***1 i*** §***2 Kodeksu Karnego niniejszy, oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy pożyczki, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.***

 …………................................................................................

**(data, pieczęć Podmiotu, pieczątka/-i i podpis osoby/-ób upoważnionej/-nych do reprezentowania Wnioskodawcy)**

*\* Wnioskodawca do Wniosku o Pożyczkę dołącza Oświadczenie.*

*Zaświadczenia ważne 30 dni wymagane są do wypłaty środków.*