**Wzór oświadczenia o niezaleganiu w płatności danin, opłat i składek o charakterze obowiązkowym, w tym na rzecz gminy Skarżysko – Kamienna**

**(załącznik 2 do wniosku filar 3)**

Skarżysko – Kamienna, dn. ………………………

**Nazwa i adres Lokatora SIT**

…………………………………..

……………………………………

Dyrektor Centrum Obsługi Inwestora w Skarżysku – Kamiennej

ul. Legionów 122 D

26 – 110 Skarżysko – Kamienna

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku o skorzystanie z pomocy *de minimis* polegającej na zastosowaniu preferencyjnych stawek za najem powierzchni w SIT, nie **zalegam/zalegam (*właściwe podkreśl*)** z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku o skorzystanie z pomocy *de minimis* **nie posiadam/posiadam (*właściwe podkreśl*)** również wymagalnych zaległości w płatności danin publicznych na rzecz gminy Skarżysko – Kamienna albo uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego.

**Data i podpis Lokatora SIT**

………………………………

……………………………….