

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia r.

.....
(pieczęć podmiotu)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

Oświadczam, iż nie zalegam w dniu składania wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)