

## **OŚWIADCZENIE**

.....  
.....  
/Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej /(-ych) do składania oświadczenia/

.....  
.....  
/funkcja, stanowisko w/w osoby(ów)/

Oświadczam/my\*, że Podmiot, który reprezentuję/emy\*

.....  
.....  
/nazwa podmiotu/

- a) zamierza osiągać zysk\*/nie zamierza osiągać zysku\* przy realizacji wydarzenia będącego przedmiotem wniosku;
- b) zalega\*/nie zalega\* z płatnościami na rzecz budżetu Miasta Katowice,
- c) zalega\*/nie zalega\* z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- d) zalega\*/nie zalega\* z płatnościami na rzecz Urzędu Skarbowego,
- e) gwarantuje wykonanie zadania przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje niezbędne do realizacji zgłoszonego wydarzenia,
- f) wydarzenie będące przedmiotem wniosku jest\*/nie jest finansowane z budżetu Miasta Katowice.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić