Załącznik nr 9A

Sępólno Krajeńskie, dn. ……………………………………..

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

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

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

(dane osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE** *(dotyczy poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą   
w sprawie zabezpieczenia spłaty refundacji)*

W nawiązaniu do złożonego poręczenia w sprawie zabezpieczenia spłaty refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, oświadczam że na dzień złożenia ww. oświadczenia nie posiadam zaległości z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

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

(podpis osoby składającej oświadczenie)