

.....
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 osiągnąć 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