Leszno, dnia

(nazwa podmiotu)

Oświadczam, że nie zalegam z żadnymi

(nazwa instytucji/podmiotu)

należnościami wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego oraz Akademii Nauk Stosowanych im. J.A. Komeńskiego w Lesznie.

 (podpis)