**Nyilatkozat Köztartozás mentességről**

Alulírott …………………………..………………….szül. hely: ……………………………

szül.idő: ………………………………….anyja neve:………………………………………..

nyilatkozom, hogy

* nincs a NAV-nál nyilvántartott **5 000 forintot meghaladó nettó** adótartozásom, valamint **30 000 forintot meghaladó adótartozásnak nem minősülő** köztartozásom;
* adó megfizetésre kötelezettként nincs lejárt esedékességű tartozásom.
* nincs Zsámbok Község Önkormányzata felé fennálló tartozásom.

Kelt: ………………… helyiség, 20…. év ………….. hónap ….. nap

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………..…………….Pályázó neve nyomtatott nagybetűvel | ……………………………….……….Pályázó aláírása |

 Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. tanú

Neve: ………………………………………. | 1. tanú

Neve: ………………………………………. |
| Lakcíme: …………………………………… | Lakcíme: …………………………………… |
| Személyazonosító igazolvány száma: ……………………………………..….. | Személyazonosító igazolvány száma: ……………………………………..….. |
| Aláírása: ………………………………….…………. | Aláírása: ……………………….……………………. |

* a nyilatkozatot a pályázóknak külön-külön kell kitölteni.