**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że składka członkowska z terenu Oddziału ZNP w…………………………… jest naliczona zgodnie ze statutem i odprowadzana do ZG ZNP zgodnie z uchwałą ZG ZNP.

Data……… podpis i pieczęć prezesa

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że prawidłowo zostały rozliczone podatki za okres…………………............

Data…………… podpis i pieczęć prezesa

* Jeżeli nie było żadnych podatków napisać nie dotyczy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że prawidłowo została przeprowadzona inwentaryzacja poszczególnych składników majątkowych, środków pieniężnych i druków ścisłego zarachowania.

Data……… podpis i pieczęć prezesa

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dane zawarte w bilansie za rok …………….. są prawidłowe i kompletne.

Data……… podpis i pieczęć prezesa

**OŚWIADCZENIE**

W związku z pełnieniem funkcji Prezesa Oddziału ZNP w ……………………………………………………

oświadczam, że przyjmuję pełną odpowiedzialność karno-skarbową za prawidłowe i zgodne z przepisami ustaw:

* ustawy o rachunkowości
* ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych
* ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych

opracowywanie dokumentów finansowo-księgowych Oddziału i terminowe przekazywanie ich do Zarządu Okręgu Lubuskiego ZNP do dnia 7-go każdego m-ca.

Pieczątka oddziału Pieczątka, czytelny podpis Prezesa