………………………………………………………………

……………………………………………………………..

*(Nazwa i adres podmiotu składającego oświadczenie)*

**Oświadczenie Jednostki Samorządu Terytorialnego**

Oświadczamy, że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia:

**Samorząd realizuje postępowanie naprawcze lub przystępuje do jego realizacji\***

[ ]  **TAK** [x]  **NIE**

**Samorząd jest w restrukturyzacji w innym banku lub od zakończenia procesu restrukturyzacji nie minęło 12 miesięcy\***

[ ]  **TAK** [x]  **NIE**

**…………………………………………………… …………………………………………………………………………**

 Miejscowość, data Podpis i pieczęć osób działających

 w imieniu samorządu

\*) Zaznaczyć właściwe