

Załącznik nr 7

.....
Nazwa i adres Oferenta

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

o niezaleganiu z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

W związku z ubieganiem się
(nazwa Oferenta) o udział w roli Partnera w projekcie Gminy DZIAŁOSZYCE
pn. „Kompleksowa rewitalizacja miasta Działoszyce – etap II” planowanego do dofinansowania
ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu
Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 działanie 6.5 Rewitalizacja
obszarów miejskich i wiejskich, oświadczam, że:

- nie zalegam z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie
fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego.

.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do składania oświadczenia
w imieniu Wnioskodawcy)