

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 Oleśnica pn.: „Rewitalizacja Oleśnicy szansą na poprawę jakości życia mieszkańców” 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 oświadczenie
w imieniu Wnioskodawcy)