



Projekt pn.: „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubniewicach” współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEZALEGANIU WOBEC ZUS I US*

W związku z udziałem w zapytaniu ofertowym na zadanie częściowe nr realizowane w ramach projektu „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubniewicach” oświadczam/-y, że nie zalegam/-y z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam/-y z opłaceniem podatków.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

miejsowość, data

podpis Wykonawcy

* w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z partnerów z osobna