

Załącznik nr 3 Regulaminu otwartego naboru partnerów

.....
(pieczęć/nazwa podmiotu)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam/y, że _____ (nazwa podmiotu) z siedzibą
w

(adres siedziby),

nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych, a tym samym:

- nie zalega z opłacaniem podatków do Urzędu Skarbowego,
- nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....
Podpis osoby/-ób upoważnionej/-ych