**Oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a…………………………………………………………………..………………

(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer)……………………………………….

wydanym przez…………………………………………………………………………………

pouczony/a o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji,\*

oświadczam,

że w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą, nie zalegam z uiszczaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz nie zalegam z uiszczaniem podatków.

……………………………….. ….…….…………..…..………………………

miejscowość i data czytelny podpis Uczestnika projektu

\* Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzić będzie  
po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.