

.....

(pieczęć podmiotu)

.....

(miejsce i aktualna data*)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/my że reprezentowany przeze mnie podmiot (.....*)
nie posiada zaległości wobec ZUS-u i Urzędu Skarbowego.

.....

(podpis/y osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania
podmiotu posiadającego
osobowość prawną)

*** Należy wpisać pełną nazwę podmiotu z którym będzie zawierana umowa w przypadku przyznania dotacji z budżetu Województwa Śląskiego tzn. podmiotu posiadającego osobowość prawną wraz z podaniem adresu. Brak podania pełnej nazwy podmiotu posiadającego osobowość prawną wraz z adresem oraz aktualnej daty na oświadczeniu czyni oświadczenie nieważnym. Za aktualną datę na oświadczeniu uznaje się datę wystawioną w okresie 30 dni od daty wpływu oferty do Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego.**