\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i miejscowość

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PŁATNOŚCIAMI**

**NA RZECZ PODMIOTÓW PUBLICZNYCH I PRYWATNYCH**

Będąc pouczonym o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam/y, że:

**Nazwa wykonawcy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres wykonawcy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NIP wykonawcy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na dzień składania oferty oświadczam, że nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych, a tym samym:

* nie zalega z opłacaniem podatków do US,
* nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do ZUS,
* nie jest prowadzone wobec składających ofertę żadne postępowanie wyjaśniające, odszkodowawcze o dochodzenie należności wobec podmiotów publicznych, prawnych czy osób fizycznych,
* nie figuruje w Krajowym Rejestrze Długów,

Czytelny podpis składającego ofertę

..……………………………………….…….……………..