Znak sprawy: UŚ/LFP/11/2024 Załącznik nr 4 do SWKO

OŚWIADCZENIE OFERENTA

**o niezaleganiu z opłacaniem podatków,**

**opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne**

Nazwa Oferenta: .........................................................................................................................

Adres Oferenta: ...........................................................................................................................

Oświadczam, że:

Aktualnie nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne
i zdrowotne\*

Posiadam zaległości w opłacaniu podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne
i zdrowotne ale uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.\*

\* skreślić niewłaściwe

UWAGA:

w przypadku istnienia zaległości, należy przedłożyć zaświadczenie, że Oferent uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

……………………

Miejscowość i data

 …….. …………………………………..

 (podpis i pieczęć imienna Oferenta)