

Załącznik nr 3

do ogłoszenia o otwartym naborze Partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu

Działanie 6.13 „Aktywna integracja w regionie”, typ projektu 2

Nabór nr FEPZ.06.13-IP.01-002/26

.....
.....
.....

Nazwa podmiotu i adres / pieczęć

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, nie zalega z uiszczeniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ani innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

.....

Miejscowość i data

.....

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania podmiotu