



*Pieczęć oferenta*

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE O NIE ZAŁEGANIU  
Z UISZCZENIEM PODATKÓW, OPŁAT,  
SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że

-----  
*Nazwa oferenta*

nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, nie uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

-----  
*Miejscowość i data*

-----  
*Podpis osoby uprawnionej*

-----  
*Podpis osoby uprawnionej*