Załącznik nr 18 do Regulaminu

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE o braku zaległości podatkowych oraz zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne** |
| **Dane Przedsiębiorstwa Społecznego**(pieczęć) |  |
| Wskazanie osób reprezentujących i składających niniejsze oświadczenie(imię, nazwisko, pełniona funkcja) |  |
| Świadomy/a/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam/y, że informacje wskazanie w niniejszym oświadczeniu, na dzień jego składania, są zgodne ze stanem faktycznym. |
| Oświadczam(y), że: 1. nie posiadam/posiadamy\*zaległości z tytułu opłacania podatków,
2. nie posiadam/posiadamy\* zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

\*niewłaściwe skreślić |
| Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy zgodnie z KRS lub innym równoważnym rejestrem:miejscowość ………………………………….., data ……………………………………… |