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 ……………………………………… | |