Załącznik nr 7

do *Ogłoszenia*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ……………………………………… |
| *Nazwa i adres Oferenta* | *Miejscowość, data* |

# Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego

W związku z ubieganiem się o udział w roli Partnera w projekcie Gminy Rytwiany pn. „Tworzenie nowych usług w przestrzeni i obiektach publicznych na rzecz poprawy jakości życia mieszkańców miejscowości Rytwiany.” planowanego do dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014–2020 działanie 6.5 Rewitalizacja obszarów miejskich
i wiejskich, oświadczam, że:

- nie zalegam z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego.

…………………………………………………………………

*(Podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do składania oświadczenia w imieniu Oferenta)*