

....., dnia
(miejscowość)

.....
(pieczęć podmiotu)

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczenia)

.....
(funkcja, stanowisko)

oświadczam, że Podmiot który reprezentuję:

.....
(nazwa podmiotu)

-
- a) zamierza osiągać zysk /nie zamierza osiągać zysku* przy realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu ofert,
 - b) zalega/nie zalega* z płatnościami na rzecz budżetu Powiatu Nowotomyskiego,
 - c) zalega/nie zalega* z płatnościami na rzecz Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego,
 - d) zalega/nie zalega* z płatnościami na rzecz Urzędu Skarbowego,
 - e) zalega/nie zalega* z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
 - f) nie został pozbawiony prawa do otrzymywania dotacji przez kolejne 4 lata, licząc od dnia stwierdzenia nieprawidłowego wykorzystania dotacji,
 - g) gwarantuje wykonanie zadania przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje niezbędne do realizacji zgłoszonego zadania.

.....
(podpis i pieczęć)

* niepotrzebne skreślić