

Załącznik nr 4 do ogłoszenia o otwartym naborze partnera

....., dn.

.....

.....

.....

Nazwa podmiotu i adres /pieczętka

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że (nazwa podmiotu)
nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych, a tym samym:
nie zalega z opłacaniem podatków do Urzędu Skarbowego, nie zalega z opłacaniem składek na
ubezpieczenie społeczne i zdrowotne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Funduszu Pracy,
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności
wymaganych odrębnymi przepisami.

Ponadto oświadczam, iż:

- nie zachodzi sprzeczność pomiędzy zapisami złożonej oferty a wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.;
- nie zachodzi sprzeczność pomiędzy zapisami złożonej oferty a wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169 ze zm.);
- wydatki przewidziane do poniesienia we wniosku o dofinansowania projektu nie są i nie będą sfinansowane z innych źródeł publicznych.

.....

(pieczęć i podpis Podmiotu lub Pełnomocnika)