

.....  
miejsowość i data

.....  
firma oferenta

.....  
adres siedziby oferenta

NIP .....

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
2. podmiot, który reprezentuję nie zalega z opłacaniem podatków w stosunku do Urzędu Skarbowego / uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu \*
3. podmiot który reprezentuję nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne / uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu \*
4. podmiot który reprezentuję nie zalega z podatkami i opłatami lokalnymi w stosunku do Gminy Lublin / uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu \*

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

**\* niepotrzebne skreślić**

**Uwaga!!!!**

**Załącznik przeznaczony dla podmiotów nie będących osobami fizycznymi**