



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

**Projekt „NOWE HORYZONTY - outplacement w województwie pomorskim”;
realizowanym w ramach działania 5.6.**

**Adaptacyjność pracowników
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego
na lata 2014-2020**

nr projektu: **RPPM.05.06.00-22-0042/17**

.....
(pieczęć firmy, nazwa)

OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKIEM I OPŁATAMI

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego oraz innych opłat cywilno-prawnych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych)