Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

**Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat i innych należności**

Oświadczam/~~-y~~,iż ………………………….………………………….

*(podać pełną nazwę podmiotu)*

nie zalega z uiszczaniem podatków, opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych należności wobec podmiotów publiczno-prawnych i innych podmiotów.

…………………………………….…………………

(*Data, podpis osoby/osób reprezentującej/ych podmiot*)