

Załącznik nr 7

.....  
*Nazwa i adres Oferenta*

.....  
*Miejscowość, data*

### **OŚWIADCZENIE**

o niezaleganiu z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

W związku z ubieganiem się .....  
(nazwa Oferenta) o udział w roli Partnera w projekcie Gminy Ożarów pn. „Kompleksowa Rewitalizacja Miasta Ożarów” planowanego do dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 działanie 6.5 Rewitalizacja obszarów miejskich i wiejskich, oświadczam, że:

- nie zalegam z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego.

.....  
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do składania oświadczenie  
w imieniu Wnioskodawcy)