

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O NIEZALEGANIU WOBEC ZUS I US***

W związku z udziałem w konkursie ofert na „Zapewnienie w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi całodobowego, okresowego schronienia wraz z wyżywieniem osobom zamieszkującym lub przebywającym na terenie Gminy Ostrowiec Świętokrzyski pozbawionym schronienia, w tym wskutek przemocy w rodzinie, okresowo wymagających częściowej, tymczasowej pomocy osób trzecich, nie wymagających całodobowej opieki.”, oświadczam/-y, że nie zalegam/-y z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam/-y z opłaceniem podatków.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

miejsowość, data

podpis Wykonawcy

* w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z partnerów z osobna