



Załącznik Nr 4

.....
miejsowość, data

.....
(Nazwa Wykonawcy wraz z pełnym adresem
lub pieczęć firmowa)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a świadomy/-a
/imię i nazwisko/

o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż:

1. Nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne oraz zdrowotne.
2. Nie zalegam z opłacaniem podatków.
3. Nie figuruję w Krajowym Rejestrze Karnym w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, w art. 24 ust. 1 pkt 14, art. 24 ust. 1 pkt 21 oraz art. 24 ust. 5 pkt 6 oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z 2016 r. poz. 831, z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis osoby składającej
oświadczenie)