Załącznik nr 1

**…………………………. …...……..…, ……...………..**

 **pieczęć podmiotu miejscowość, data**

**OŚWIADCZENIE**

**o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków oraz
innych należności**

W związku ze zgłoszeniem ………………………………………………………...

*(nazwa Partnera projektu)*

do otwartego naboru partnerów do wspólnej realizacji projektu pn. „Po ludzku, po sąsiedzku, u siebie” w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 – Oś priorytetowa IX – Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne*, *Poddziałanie 9.2.5 Rozwój usług społecznych* – konkurs

**oświadczam,** że **nie zalegam z**  uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego.

 ……………………………………………………

podpis i pieczątka osoby upoważnionej