

Krzeszowice, dnia .....

## O Ś W I A D C Z E N I E

.....  
( Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczenia )

.....  
( funkcja, stanowisko )

oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję:

.....  
( nazwa podmiotu )

- .....
- a) zamierza osiągać zysk/ nie zamierza osiągać zysku\* przy realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu ofert,
  - b) zalega\* /nie zalega z płatnościami na rzecz budżetu gminy Krzeszowice,
  - c) zalega\* /nie zalega z płatnościami na rzecz Urzędu Skarbowego,
  - d) zalega\*/nie zalega z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
  - e) nie został pozbawiony prawa do otrzymywania dotacji przez kolejne 3 lata, licząc od dnia stwierdzenia nieprawidłowego wykorzystania dotacji,
  - f) gwarantuje wykonanie zadania przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje niezbędne do realizacji zgłoszonego zadania.

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( podpis i pieczęć imienna )

Powyższe oświadczenie Podmioty są zobowiązane dołączyć do oferty.

\* niepotrzebne skreślić