

Zduńska Wola, dnia .....

.....  
(pieczęć organizacji)

### Oświadczenie

.....  
/Imię i nazwisko osoby(-ób)<sup>1)</sup> uprawnionej(-ych)<sup>1)</sup> do składania oświadczenia/  
.....

.....  
/funkcja, stanowisko ww. osoby(-ób)<sup>1)</sup>/  
.....

oświadczam/my<sup>1)</sup>, że Podmiot, który reprezentuję/emy<sup>1)</sup>:

.....  
/nazwa podmiotu/  
.....

- a) terminowo wywiązuje się z zobowiązań wobec ZUS oraz Urzędu Skarbowego,
- b) nie prowadzi działalności gospodarczej,
- c) posiada kadre i doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu,
- d) posiada bazę i odpowiednie zaplecze, bądź ma możliwość z ich korzystania do realizacji zadania objętego ofertą.

.....  
(podpis(-y) osoby(-ób) upoważnionej(-ych)  
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji  
pozarządowej/podmiotu)<sup>1)</sup>