

Zduńska Wola, dnia

.....
(pieczęć organizacji)

Oświadczenie

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

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

oświadczam/my¹⁾, że Podmiot, który reprezentuję/emy¹⁾:

.....
/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)¹⁾