

Lublin, dn.

.....
imię i nazwisko (firma) oferenta

.....
adres (siedziba) oferenta

PESEL

NIP

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
2. nie zalegam z opłacaniem podatków w stosunku do Urzędu Skarbowego/uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu *
3. nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne/ nie podlegam obowiązkowi opłacania składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne/ uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu *
4. nie zalegam z podatkami i opłatami lokalnymi/ nie podlegam opłatom i podatkom lokalnym w stosunku do Gminy Lublin /uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu *

.....
podpis (i ew. pieczęć) osoby uprawnionej

* niepotrzebne skreślić