

## Oświadczenie

**Niniejszym oświadczam, że :**

1. Nie zalegamy z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych<sup>1</sup>
2. Uzyskaliśmy zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności<sup>1</sup>
3. Uzyskaliśmy wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego<sup>1</sup>

<sup>1</sup> – niepotrzebne skreślić

.....

Podpis

/ upoważniony przedstawiciel Wykonawcy /

## Oświadczenie

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. Nie zalegamy z opłacaniem podatku do Urzędu Skarbowego<sup>1</sup>,
2. Uzyskaliśmy zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności<sup>1</sup>,
3. Uzyskaliśmy wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego<sup>1</sup>

<sup>1</sup> – niepotrzebne skreślić

.....

Podpis

/ upoważniony przedstawiciel Wykonawcy /