Logotypy
Ciąg czterech logotypów:  Funduszy Europejskich dla Śląskiego, Rzeczpospolita Polska, Unii Europejskiej, Województwa Śląskiego

Formularz nr 4

**(WZÓR)**

Nazwa i adres Wnioskodawcy/ Miejscowość, data Partnera /Podmiotu realizującego projekt

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKAMI I OPŁATAMI**

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

(Podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń w imieniu Wnioskodawcy/Partnera/   
Podmiotu realizującego projekt)