**Załącznik nr 4 do formularza ofertowego Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem podatków oraz opłacaniem składek ZUS**

**Zamawiający:**

Rzymskokatolicka Parafia p.w. św. Jakuba Apostoła w Łebie

Aleja św. Jakuba 25

84-360 Łeba

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**o braku zaległości podatkowych oraz zaległości w opłacaniu składek**

**na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne**

Oświadczam, że:

1. Nie posiadam/posiadamy\* zaległości z tytułu opłacania podatków.

2. Nie posiadam/posiadamy\* zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |  | *Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki* |

*\*niepotrzebne skreślić*