Załącznik 3

*……………………………….*

*(pieczęć firmy, nazwa)*

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKIEM I OPŁATAMI**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517) 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.

………………………………….. …………………………………………

*(miejscowość, data) (pieczęć podpis osoby/osób upoważnionych)*