



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

## OŚWIADCZENIE

### O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Nazwa Wnioskodawcy.....

Nr wniosku o usługę doradczą .....

W związku z ubieganiem się o usługę doradczą w ramach projektu grantowego „Fundusz Eksportowy dla Kujaw i Pomorza” oświadczam, że jako płatnik składek na ubezpieczenie społeczne oraz na ubezpieczenie zdrowotne nie posiadam zaległości w opłaceniu składek.

Ja, niżej podpisany/a jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego.

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do składania oświadczenia w imieniu  
Wnioskodawcy