

Zadanie finansowane z Budżetu Państwa

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....
pieczęć Oferenta

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Przystępując do zamówienia nr 1/ŚDS/12/2023 z dnia 14.12.2023 r. na realizację usług transportowych na rzecz osób niepełnosprawnych oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz innych należności wymaganych odrębnymi ustawami.

.....
(podpis i pieczęć)