

## Zadanie finansowane z Budżetu Państwa

---

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....  
pieczęć Oferenta

.....  
miejsowość i data

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do zamówienia nr 1/ŚDS/12/2024 z dnia 04.12.2024 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 Oferenta)