**Załącznik nr 6**

Oznaczenie Oferenta

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKIEM I OPŁATAMI**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że:

* nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
* nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.

Podpis Oferenta