



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 3/01/2026/PSYCHOLOG/MZW

OŚWIADCZENIE

o nieprowadzeniu działalności gospodarczej oraz braku zaległości

Dane składającego oświadczenie:

- **Imię i nazwisko:** _____
- **PESEL:** _____
- **Adres zamieszkania:** _____

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

1. **Działalność gospodarcza:** Nie prowadzę pozarolniczej działalności gospodarczej i nie jestem wpisany/a do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).
2. **PFRON:** W związku z brakiem statusu pracodawcy oraz brakiem prowadzenia działalności, nie podlegam obowiązkowi wpłat na PFRON i nie posiadam zaświadczenia o niezaleganiu z tego organu.
3. **ZUS:** Jako osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, nie figuruję w rejestrach ZUS jako płatnik składek na własne ubezpieczenia z tytułu działalności. Nie posiadam zaległości z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.
4. **Urząd Skarbowy:** Nie prowadzę działalności podlegającej opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych w ramach pozarolniczej działalności gospodarczej oraz nie jestem płatnikiem podatku VAT. Nie posiadam zaległości podatkowych wynikających z prowadzenia biznesu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 270 Kodeksu karnego.

.....
(Miejscowość i data, podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)