

## ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ - OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z OPŁATAMI (US ORAZ ZUS)

( pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....

Dane oferenta

### OŚWIADCZENIE

#### dot. informacji o niezaleganiu z opłatami w zakresie US oraz ZUS

Oświadczam/-y\*, że nie zalegam/y\* z opłacaniem podatków / uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Oświadczam/-y\*, że nie zalegam/y\* z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne / uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

**\* - niepotrzebne skreślić**

....., dn. ....

.....

Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć / pieczętki