Załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr

Prezydenta Miasta Włocławek

z dnia

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................  (pieczątka oferenta) | Włocławek, ...................... 2019 r. |

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o powierzenie realizacji zadania publicznego polegającego na organizowaniu   
i świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania, na terenie miasta Włocławek, w okresie od 1 lipca 2019 r. do 30 czerwca 2021 r. oświadczam/oświadczamy, że oferent *(nazwa)* ..............................................................:

**nie zalega/ zalega1** z płatnościami na rzecz Gminy Miasto Włocławek,

1. **nie zalega/zalega1** z podatkami w Urzędzie Skarbowym,
2. **nie zalega/zalega1**ze składkami na ubezpieczenie społeczne,
3. **nie zalega/zalega1** z płatnościami na rzecz innych podmiotów.

Ponadto oświadczam/oświadczamy, że wobec oferenta **nie jest/jest1** prowadzone postępowanie egzekucyjne.

|  |  |
| --- | --- |
|  | .............................................................................  (podpisy osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)2 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1niepotrzebne skreślić lub usunąć

2 w przypadku braku pieczęci imiennych, należy złożyć czytelny podpis oraz wpisać pełnioną funkcję