**Załącznik nr 3 do Zaproszenia ZT.7135.23.2023 z dnia 04.10.2023r.**

Oświadczam, że:

* nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne[[1]](#footnote-1)\*;
* uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie\*/ odroczenie\*/ rozłożenie na raty zaległych płatności\*;
* wstrzymano w całości wykonanie decyzji właściwego organu\*

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za założenie fałszywego oświadczenia (art. 233 k.k.)

……………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)