

Załącznik Nr 2 do oferty konkursowej

O Ś W I A D C Z E N I E

Oferent

.....
.....

(pełna nazwa organu prowadzącego)

oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

nie posiada/posiada* zaległości finansowych wobec Gminy Świebodzice;

nie posiada/posiada* zaległości finansowych wobec urzędów skarbowych;

nie posiada/posiada* zaległości finansowych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....

.....

(data)

(podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)