załącznik Nr 4 do Ogłoszenia

Formularz oświadczenia nr 3  
do wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu nr FEWM.09.04.IZ.00-001/24

**Oświadczenie**

................................................ ...............................................

nazwa organizacji miejscowość, data

................................................

adres

...............................................

telefon

Niniejszym oświadczam, że ......................................................................... (nazwa organizacji) nie zalega z opłaceniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego. Nie podlega także wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie.

Podpis partnera

(zgodny z wpisem do KRS/ innego rejestru/ ewidencji na dzień składania oferty)