



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

OŚWIADCZENIE

O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Nazwa Wnioskodawcy.....

Nr wniosku o udział w misji

W związku z ubieganiem się o udział w misji wyjazdowej w ramach projektu grantowego „Fundusz Eksportowy dla Kujaw i Pomorza” oświadczam, że jako płatnik składek na ubezpieczenie społeczne oraz na ubezpieczenie zdrowotne nie posiadam zaległości w opłaceniu składek.

Ja, niżej podpisany/a jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego.

.....

miejscowość, data

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do składania oświadczenia w imieniu
Wnioskodawcy