

**Załącznik nr 3**

**do ogłoszenia o naborze na partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu**

....., dn. ....

.....

.....

.....

Nazwa podmiotu i adres  
/pieczęć

### **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że podmiot, który/ą reprezentuję nie zalega z uiszczeniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

Miejscowość i data	Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu