*Miejscowość ……………., data ……………….*

**OŚWIADCZENIA**

**DO**

**OFERTY W ODPOWIEDZI NA** **OGŁOSZENIE**

***gminy Komańcza*
O OTWARTYM NABORZE PARTNERA W CELU WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU
W RAMACH DZIAŁANIA 7.18. USŁUGI SPOŁECZNE I ZDROWOTNE ŚWIADCZONE W SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
|  | Oświadczam, że podmiot składający ofertę nie zalega z uiszczaniem wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy podmiot uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. |
| ….….………………………………(podpis, pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu) |
|  | Oświadczam, że podmiot składający ofertę nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 21 czerwca 2013 r. o finansach publicznych, z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy. |
| ….….………………………………(podpis, pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu) |
|  | Oświadczam, że żadna z osób zarządzających podmiotem nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego. |
| ….….………………………………(podpis, pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu) |
|  | Oświadczam, że podmiot składający ofertę jest w gotowości wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych. Przykładowe formy wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej to: weksel, poręczenie bankowe, gwarancja ubezpieczeniowe, gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy |
| ….….………………………………(podpis, pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu) |