**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z UISZCZANIEM NALEŻNOŚCI WOBEC SKARBU PAŃSTWA**

……………………………………………………………………..…………….. (imię nazwisko / nazwa firmy) oświadcza, iż na dzień złożenia oferty nie zalega z uiszczaniem podatków lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**…......................................................................................**

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)