

Załącznik nr 6 - Oświadczenie o niezaleganiu z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne

(pieczęć Oferenta)

Ja, niżej podpisany (My, niżej podpisani) oświadczam(y), że reprezentowane przeze mnie (przez nas) przedsiębiorstwo:

- ☐ Nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
- ☐ Uzyskało zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

(proszę zaznaczyć właściwe)

(data, pieczęć, podpis osoby lub osób umocowanych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)