Załącznik nr 1

**Oświadczenie osoby reprezentującej podmiot:**

**Oświadczam, że:**

1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. **na dzień złożenia wniosku nie zalegam z:**

* wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom, z opłaceniem należnych składek   
  na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
* opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
* opłaceniem innych danin publicznych,
* uregulowaniem zobowiązań podatkowych;

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:**

Data …………………… ……………………………...……………..

/Osoby reprezentujące podmiot   
lub osoby nim zarządzające

-podpis/

**Uwaga: Obowiązek złożenia oświadczenia o niekaralności spoczywa na wszystkich członkach organu wielozadaniowego**