

Sępólno Kraj., roku

.....
(pieczęć nagłówkowa organizacji pozarządowej*
/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*

Oświadczenie

1. Oświadczam(-my), że nasza organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* nie zalega z opłacaniem podatków*/ uzyskał(-a) zgodę na zwolnienie*/ odroczenie*/ rozłożenie na raty* zaległych płatności wobec Urzędu Skarbowego.
2. Oświadczam(-my), że nasza organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne albo społeczne*/ uzyskał(-a) zgodę na zwolnienie*/ odroczenie*/ rozłożenie na raty* zaległych płatności wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. Oświadczam(-my), że przeciwko naszej(-emu) organizacji pozarządowej*/ podmiotowi*/ jednostce organizacyjnej* nie jest prowadzona egzekucja na podstawie przepisów prawa cywilnego.
4. Oświadczam(-my), że nasza organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* nie ubiega się o środki finansowe z innych źródeł gminnych na to samo zadanie.
5. Oświadczamy, że nasza organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o przyznanie dotacji przez kolejne 3 lata zgodnie z przepisem art. 146 ust. 6 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 roku o finansach publicznych (Dz.U. Nr 249, poz. 2104 ze zm.).

.....
Podpis(y) osoby(-ób) upoważnionej(-ych)
do składania oświadczeń woli w imieniu
organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/
jednostki organizacyjnej*

* Niepotrzebne skreśli