



*Załącznik 15 Oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, podatków, niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych, administracyjnych.*

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

**Oświadczam, że nie zalegam ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.**

.....  
Data i podpis Uczestnika Projektu

**Oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków**

.....  
Data i podpis Uczestnika Projektu

**Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, przestępstwo skarbowe, oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.**

.....  
Data i podpis Uczestnika Projektu

**Oświadczam, że nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.**

.....  
Data i podpis Uczestnika Projektu