## Załącznik nr 6

 ………………..………………..………… ………………………, dn. ……………………

………….…….…………….…………… miejscowość

…………….…..…………………………

…………….……………..………………

Nazwa podmiotu i adres

/pieczątka

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że …………………………………………………………………….

 (nazwa podmiotu)

nie zalega z uiszczeniem

podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

Ponadto oświadczam, iż:

* nie zachodzi sprzeczność pomiędzy zapisami złożonej oferty a wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.;
* nie zachodzi sprzeczność pomiędzy zapisami złożonej oferty a wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.);
* wydatki przewidziane do poniesienia we wniosku o dofinansowania projektu nie są i nie będą sfinansowane z innych źródeł publicznych.

…..…………………………

 (podpis osoby uprawnionej i pieczęć)