



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**PARP**  
Grupa PFR

.....  
(Nazwa przedsiębiorcy)

.....  
(NIP, REGON)

.....  
(Adres przedsiębiorcy)

**OŚWIADCZENIE nr 2**  
**o braku zaległości podatkowych oraz zaległości w opłaceniu składek**  
**na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne**

**Oświadczam(y), że:**

- nie posiadam(y) zaległości z tytułu opłacania podatków,
- nie posiadam(y) zaległości w opłaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

Jestem/jesteśmy świadomy/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis osoby uprawnionej, pieczęć firmowa)



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**PARP**  
Grupa PFR

### OŚWIADCZENIE nr 3

#### Oświadczenie o niekaralności Podmiotu

Nazwa przedsiębiorstwa: .....

Adres: .....

NIP, REGON: .....

Ja niżej podpisany/a .....<sup>1</sup> w imieniu .....<sup>2</sup> świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

#### **oświadczam, że Przedsiębiorstwo**

.....<sup>3</sup>:

- nie było karane za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe;
- nie jest prowadzone przeciwko Przedsiębiorstwu postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe;
- posiada pełną zdolność do czynności prawnych.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis osoby uprawnionej, pieczęć firmowa)

<sup>1</sup> Imię i nazwisko osoby/osób składającej/składających oświadczenie

<sup>2</sup> Nazwa przedsiębiorstwa

<sup>3</sup> Nazwa przedsiębiorstwa



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**PARP**  
Grupa PFR

## Oświadczenie o niekaralności Osoby

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

Ja niżej podpisany/a .....<sup>4</sup> świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

### **oświadczam, że:**

- nie byłem/łam karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe
- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe;
- korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

<sup>4</sup> Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie