**Załącznik nr 4 - Oświadczenie Pracodawcy o niezaleganiu wobec Urzędu Skarbowego**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Nazwa, adres, NIP Pracodawcy)*

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z NALEŻNOŚCIAMI
WOBEC URZĘDU SKARBOWEGO**

W związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia w ramach Projektu "Gotowi na zmiany" (nr Projektu: RPDS.08.02.00-02-0118/18) realizowanego w ramach Osi priorytetowej 8 Rynek pracy, Działania 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 przez Sudecki Instytut Rozwoju Regionalnego z siedzibą w Świdnicy, niniejszym oświadczam/y, że nie zalegam/y
z opłacaniem podatków i opłat / uzyskałem/uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności z tytułu podatków i opłat / uzyskałem/uzyskaliśmy wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.[[1]](#footnote-1)

Świadomy/świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 oraz 297 Kodeksu karnego za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, potwierdzam/y własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentacji Pracodawcy)*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)