Formularz oświadczenia nr 3  
do wspólnego przygotowania i realizacji **projektu przewidującego wdrożenie programu polityki**

**pn. „***Ogólnopolski program profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa”.*

**Oświadczenie**

................................................ ...............................................

nazwa organizacji miejscowość, data

................................................

adres

...............................................

telefon

Niniejszym oświadczam, że ......................................................................... (nazwa organizacji) nie zalega z opłaceniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego. Nie podlega także wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885) z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy.

Podpis partnera

(zgodny z wpisem do KRS)