



pieczęć organizacji

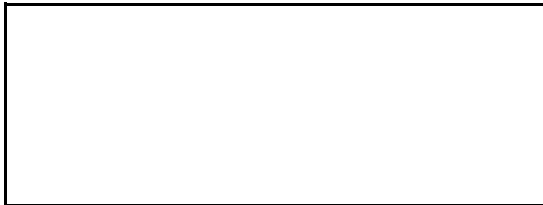
**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA LIKWIDACYJNEGO, UPADŁOŚCIOWEGO,
NAPRAWCZEGO LUB TEŻ INNEGO POSTĘPOWANIA ZWIĄZANEGO
Z USTANIEM ISTNIENIA PODMIOTU, ZAGROŻENIEM
LUB ZAISTNIENIEM JEGO NIETYPŁACALNOŚCI**

Oświadczam/(-y), że wobec:

nazwa organizacji

nie toczy się postępowanie likwidacyjne, upadłościowe, naprawcze lub też inne postępowanie związane z ustaniem istnienia ww. podmiotu, zagrożeniem lub zaistnieniem jego nietypłacalności.

podpis/(-y) i pieczęć/(-cie) osoby/(-ób) upoważnionej/(-ych) do reprezentowania organizacji



pieczęć organizacji

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA SĄDOWEGO
LUB INNEGO POSTĘPOWANIA ZMIERZAJĄCEGO DO ZABEZPIECZENIA,
USTALENIA, ZASĄDZENIA LUB WYEGZEKWOWANIA
NALEŻNOŚCI PIENIĘŻNYCH LUB ŚWIADCZENIA NIEPIENIĘŻNEGO
O WARTOŚCI MOGĄCEJ WPŁYNAĆ NA MOŻLIWOŚĆ
PRAWIDŁOWEGO I TERMINOWEGO WYWIĄZANIA SIĘ PODMIOTU
Z ZOBOWIĄZAŃ WYNIKAJĄCYCH ZE ZŁOŻONEJ OFERTY
I Z PODPISANEJ UMOWY DOTACJI**

Oświadczam/(-y), że wobec:

nazwa organizacji

nie toczy się postępowanie sądowe lub inne postępowanie zmierzające do zabezpieczenia, ustalenia, zasądzenia lub wyegzekwowania należności pieniężnych lub świadczenia niepieniężnego o wartości mogącej wpłynąć na możliwość prawidłowego i terminowego wywiązania się ww. podmiotu z zobowiązań wynikających ze złożonej oferty i z podpisanej umowy dotacji.

podpis/(-y) i pieczęć/(-cie) osoby/(-ów) upoważnionej/(-ych) do reprezentowania organizacji



pieczęć organizacji

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU WYMAGALNYCH ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH
NA RZECZ MIASTA RYBNIKA I JEGO JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH
ORAZ O NIE ZALEGANIU Z OPŁACANIEM NALEŻNOŚCI
Z TYTUŁU ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH
I SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

Oświadczam/(-y), że:

nazwa organizacji

nie posiada wymagalnych zobowiązań finansowych na rzecz Miasta Rybnika i jego jednostek organizacyjnych ani nie zalega z opłacaniem należności zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenia społeczne.

podpis/(-y) i pieczęć/(-cie) osoby/(-ów) upoważnionej/(-ych) do reprezentowania organizacji

Rybnik, dnia:



pieczęć organizacji

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE KORZYSTANIA Z PRAWA
DO ODLICZENIA PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG
Z TYTUŁU DOKONANYCH ZAKUPÓW**

Oświadczam/-y, że realizując zadanie publiczne pn.:

nazwa projektu

będziemy/nie będziemy* mogli skorzystać z prawa do odliczenia podatku od towarów i usług z tytułu dokonanych zakupów.

podpis/(-y) i pieczęć/(-cie) osoby/(-ów) upoważnionej/(-ych) do reprezentowania organizacji

*niepotrzebne skreślić