**Załącznik nr 6A do zapytania ofertowego NR 1/RPO/9.4/2023/FRES/C**

……………………………………, dnia………………2023r.

**Oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS**

Dane Podmiotu:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………….

NIP:………………………………………………………..

REGON: …………………………………………………

Jako uprawniony/a do reprezentowania Podmiotu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa)* świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że na dzień dzisiejszy ww. Podmiot nie zalega w opłacaniu składek Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na:

1. Ubezpieczenia społeczne\*
2. Fundusz Emerytur Pomostowych\*
3. Ubezpieczenie zdrowotne\*
4. Fundusz Pracy\*
5. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych\*

……………………………………………………………………………

Data, czytelny podpis, pieczątka Pracodawcy

……………………………………………………………………………

Data, czytelny podpis, pieczątka księgowego,-ej lub osoby odpowiedzialnej za finanse firmy

\*skreślić jeżeli Pracodawca nie jest zobowiązany do opłacania danej składki