



Rybnik, dnia

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zlecenie w formie wsparcia realizacji zadania publicznego o nazwie: **Zorganizowanie zespołu ćwiczeń rehabilitacyjnych, zajęć instruktażowych oraz usprawniających dla 20 osób posiadających orzeczenie o różnym stopniu niepełnosprawności z projektu „Alternatywa”**, współfinansowanego w ramach Osi Priorytetowej IX *Włączenie społeczne* Działania 9.1 *Aktywna integracja* Poddziałania 9.1.6 *Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym* - projektu pozakonkursowe RPO WSL 2014-2020., oświadczam(my), że:

1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią ogłoszenia o otwartym konkursie ofert dla organizacji pozarządowych o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. *o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 ze zmianami) oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 tej ustawy, prowadzących działalność w zakresie pomocy społecznej.
2. Dane dotyczące podmiotu, ujawnione w Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego na dzień złożenia oferty są aktualne/nie są aktualne/nie dotyczy*.
3. Wobec podmiotu nie toczy się postępowanie likwidacyjne, upadłościowe, naprawcze lub też inne postępowanie związane z ustaniem istnienia ww. podmiotu, zagrożeniem lub zaistnieniem jego niewypłacalności.
4. Wobec podmiotu 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.
5. Podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań finansowych na rzecz Miasta Rybnika i jego jednostek organizacyjnych oraz nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenia społeczne.
6. Realizując zadanie publiczne wskazane w konkursie podmiot będzie/nie będzie* mógł skorzystać z prawa do odliczenia podatku od towarów i usług z tytułu dokonanych zakupów.

.....
Data

.....
Pieczęć podmiotu

.....
Podpis(y) osoby(ów) upoważnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu

*niepotrzebne skreślić

