**Załącznik nr 1/3**

**……………………………………**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**o braku zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne na dzień składania Oferty na usługę badania sprawozdań finansowych spółki Towarzystwa Budownictwa**

**Społecznego „Motława” sp. z o.o. za rok obrotowy 2024 i za rok obrotowy 2025.**

Oświadczamy, że na dzień składania Oferty na usługę badań sprawozdań finansowych spółki Towarzystwa Budownictwa Społecznego „Motława” sp. z o.o. za rok obrotowy 2024 i za rok obrotowy 2025 .…………………………………………………………………………………..…\* nie posiada zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

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

miejscowość, data pieczątki i podpisy upoważnionych przedstawicieli

 Wykonawcy

*\*należy wpisać oznaczenie firmy Wykonawcy*