Załącznik nr 4

…………………………………….. ……………………………
 (pieczęć firmy) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że instytucja szkoleniowa ………………………………………………………

 (pełna nazwa)

terminowo reguluje zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i nie posiada zaległości.

…………………………………………………………

(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby występującej w jego imieniu)