# Załącznik nr 5

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres: |  |
| PESEL/REGON: |  |
| NIP: |  |
| Dowód osobisty:  (seria i numer) |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |

**Oświadczenie o nie zaleganiu z opłacaniem składek   
na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne**

Składając ofertę na wynajem powierzchni użytkowej, oznaczonej jako ……., znajdującej się w budynkach Biura Terenowego ZUS w Koniecpolu przy ul. Rynek 1 oświadczam, że podmiot gospodarczy, który reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem opłat na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………., | dnia ………………………….. 2025 r. | …………………………………… |
| (miejscowość, data) | | (podpis, pieczęć) |