

Załącznik nr 18  
Oświadczenie o niezaleganiu  
ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU**  
**ZE SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE I ZDROWOTNE**

dotyczące projektu  
**„Pozytywny rozwój i kwalifikacje pracowników instytucji sektora oświaty”**  
nr RPPM.05.06.00-22-0038/17

Ja niżej podpisany/na .....

(imię i nazwisko)

Pesel .....

zamieszkały/ta .....

(adres)

legitymujący/ca się dowodem osobistym .....

(seria i numer dowodu)

wydanym przez .....

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

**Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.**

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu