Приложение №4

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният ............................................................................................................................,

*/три имена/*

в качеството си на представляващ ........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*/наименование на организацията/*

представило/а проектно предложение за кандидатстване по Столична програма „Социални иновации” за 2024 г., **декларирам**, че:

представляваната от мен организация няма задължения към осигурителни фондове / има задължения към осигурителен фонд………….., но компетентният орган е допуснал разсрочване или отсрочване на задълженията.

/моля изтрийте невярното/

гр. София, .................../дата/ **ДЕКЛАРАТОР:.........................................**

подпис, печат (ако има такъв)