



GOPS.4141.1.3.2019

Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(dane adresowe)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU/NIESPEŁNIANIU KLAUZUL SPOŁECZNYCH¹

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług cateringowych obejmujących organizację bufetu kawowego dla uczestników projektu „Zmieniam siebie – dbam o rodzinę” oświadczam, że:

a) należę/nie należę do kręgu podmiotów ekonomii społecznej¹ lub

przy realizacji zamówienia *będą/nie będą*¹ stosowane klauzule społeczne, tzn. przy jego realizacji *zostaną/nie zostaną*¹ zatrudnione osoby:

a)* bezrobotne lub młodociane w celu przygotowania zawodowego, o których mowa w przepisach o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2004 nr 99 poz. 1001 z późn. zm.), lub

b)* niepełnosprawne, o których mowa w przepisach Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), lub

c)* inne niż określone w lit. a lub b, o których mowa w przepisach Ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. 2003 nr 122 poz. 1143),

w liczbie.....osób i liczbie etatów²

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela)

¹Niepotrzebne skreślić

² Proszę podać liczbę lub wpisać *nie dotyczy* (jeżeli klauzula społeczna nie jest spełniona)