Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

nr PARR/7.1RPOWP/NUNP/19/03z dnia 27.03.2019 r.

 ………………………, dnia ……………………

**Dane Wnioskodawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………...

Adres: …………………………………………………………………………..…………………………….………………………….…………………….

NIP: ……………………………………….……………..…

Tel.: ……………………………………………………….…. E-mail: ……………………………………………………….….

Osoba do kontaktu: …………………………….…….

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu klauzul społecznych przy realizacji zamówienia**

Ja/My niżej podpisany(ni) oświadczam(y), że

…………………………………………......................................................................................…………………………………………

…………………………………………......................................................................................…………………………………………

(nazwa i adres Wnioskodawcy)

przy realizacji zamówienia będą stosowane **klauzule społeczne**, tzn. zamówienie będzie realizowane przez zatrudnione osoby:

* bezrobotne w rozumieniu ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, lub
* młodociane, w rozumieniu Kodeksu pracy, lub
* niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, lub
* bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności, lub
* uzależnione od alkoholu po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego, lub
* uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, lub
* chore psychicznie, lub
* zwalniane z zakładów karnych, lub
* będące uchodźcami realizujących indywidualny program integracji.

Spełnienie klauzuli społecznej oznaczać będzie zaangażowanie (na umowę o pracę/cywilno-prawną) przy wykonaniu zamówienia **minimum 1 osoby** spełniającej w/w warunki.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się w terminie do 2 dni od rozpoczęcia realizacji zamówienia do dostarczenia dokumentów potwierdzających fakt zatrudnienia ww. osoby (kopii umowy o pracę/cywilno-prawnej + kopii zgłoszenia do ZUS zatrudnionego pracownika).

……….…..……………………………………..………………...………………..

*Czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy oraz pieczęć firmowa Wykonawcy*