

Załącznik nr do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnieniu klauzul społecznych

MY NIŻEJ PODPISANI

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ Wykonawców)
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy)
i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługę cateringową w ramach zamówienia pn. **Świadczenie usługi w postaci zorganizowania sześciu jednodniowych wycieczek integracyjnych do Chojnic, Bydgoszczy, Szymbarku, Torunia, Gdańska/Sopotu** dla uczestników projektu „Program Aktywizacja i Integracja – Nowy Start” w ramach PAL oraz osób z otoczenia oświadczam, że przy **realizacji zamówienia będą / nie będą** * stosowane klauzule społeczne, tzn. przy jego realizacji **zostaną / nie zostaną** * zatrudnione osoby znajdujące się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj. 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 leczenia 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/cywilnoprawną) przy wykonaniu zamówienia **minimum 1 osoby** spełniającej w/w warunki (zaznaczyć odpowiednie).

.....
miejscowość i data

.....
(podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela

*niepotrzebne skreślić