

**Załącznik nr 5**  
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 na **świadczenie usługi szkolenia oraz kursu dla uczestników Projektu „Program Aktywności Lokalnej – Aktywni w Sępólnie Krajeńskim”** 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).

.....  
miejsowość i data

.....  
(podpis Wykonawcy  
lub upoważnionego przedstawiciela

\*niepotrzebne skreślić