**Załącznik nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**stanowiące potwierdzenie**

**spełnienia KRYTERIUM**

**ASPEKTY SPOŁECZNE**

UWAGA

Oświadczenie składane tylko jeśli Wykonawca polega na aspektach społecznych

**Zamawiający: GMINA BIESIEKIERZ – OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**W BIESIEKIERZU**

**BIESIEKIERZ 13, 76-039 BIESIEKIERZ**

**Wykonawca:**  ………………………………………………………………………………..

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

………………………………………………………………………………...

(Pełna nazwa/firma, adres, REGON, NIP/PESEL, KRS/CEiDG w zależności od podmiotu)

Niniejszym oświadczam, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty na realizację zamówienia zobowiązuję się do zastosowania aspektów społecznych przy realizacji ww. zamówienia tj. zobowiązuję się, że przez cały okres realizacji ww. zamówienia co najmniej jedna osoba należąca do:

- osób z niepełnosprawnością w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913 z późn.zmian.) lub

* osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą,   
  o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, lub
* osób będących członkami mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będących członkami mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym, lub
* legalnie przebywających na terenie Polski obywateli Ukrainy, którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa, obywateli Ukrainy posiadających Kartę Polaka, którzy wraz z najbliższą rodziną z powodu tych działań wojennych przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub nieposiadających obywatelstwa ukraińskiego małżonków obywatela Ukrainy, o ile przybyli oni na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa i nie są obywatelami polskimi ani obywatelami innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej.

będzie zatrudniona/oddelegowana na umowę o pracę na co najmniej pół etatu. **Po zrealizowaniu zamówienia zobowiązuję się udokumentować powyższe przedłożeniem Zamawiającemu wraz z fakturą za wykonaną usługę, zanonimizowanych kopii: umowy o pracę oraz orzeczenia o niepełnosprawności.**

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

/miejscowość i data/ /podpis osoby uprawnionej/

Niniejszy wykaz należy opatrzyć

kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym przez osobę/y/ umocowaną/umocowane do reprezentowania Wykonawcy