Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 2/FELU/0053/23

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOT. SPEŁNIENIA ASPEKTÓW SPOŁECZNYCH**

W ramach kryterium oceny ofert „Aspekty społeczne” oświadczam, że Podmiot wskazany w ofercie:

€ jest

€ nie jest

Podmiotem Ekonomii Społecznej (PES), który:

zatrudnia/ zatrudni \*:

1) osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej   
i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852 i 1234),

2) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735),

3) osoby poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące inną pracę zarobkową,   
w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

1. osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r.   
   o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, 1700 i 2140 oraz z 2023 r. poz. 403, 535 i 818),
2. młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego,
3. inne osoby niż określone powyżej, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego,
4. osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia,

w ramach wykonania przedmiotu zamówienia z wykorzystaniem klauzul społecznych, dotyczących   
w szczególności zatrudnienia.

Poniżej wskazuję dane osoby/osób skierowanych do merytorycznej realizacji zamówienia, którymi dysponuję:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
|  |  |
|  |  |

* nie zatrudnia/ nie zatrudni\* do realizacji zamówienia osoby należącej do katalogu osób, o których mowa powyżej.

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

*Miejscowość, data*  *(Pieczęć i podpis Wykonawcy*

*lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*

*\*właściwe zaznaczyć*