



**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KLAUZULI SPOŁECZNEJ**

Ja niżej podpisany, ....., w odpowiedzi na prowadzone Zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia szkolenia dla uczestników projektu „Nowy start- aktywizacja społeczno-zawodowa w powiecie kutnowskim i łęczyckim”, oświadczam, że zatrudniam minimum jedną osobę niepełnosprawną na umowę o pracę na co najmniej ½ etatu na dzień złożenia oferty.

Miejscowość ....., dnia .....

.....  
(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy  
lub osoby działającej w imieniu  
Wykonawcy)