Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 3/FELU/0053/23/FN

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOT. SPEŁNIENIA ASPEKTÓW SPOŁECZNYCH**

Oświadczam, iż w ramach kryterium oceny ofert „Aspekty społeczne”:

zatrudniam/ zatrudnię\* do realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę należącą do kategorii osób, o których mowa w art. 94 ust. 1 pkt 1), 8) lub 10 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,   
tj. z jednej z poniższych kategorii:

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,

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

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

* nie zatrudniam/ nie zatrudnię\* do realizacji zamówienia osoby należącej do kategorii osób, o których mowa   
   powyżej.

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

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

*lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*

*\*właściwe zaznaczyć*