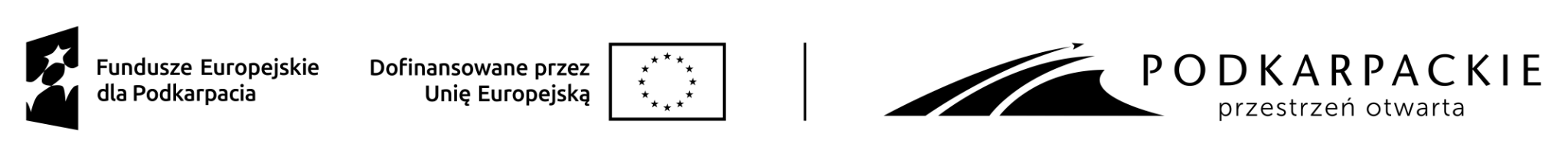
**

*Załącznik 7 do zapytania ofertowego nr 01/REA/PAAP/2024*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU/NIESPEŁNIANIU KLAUZUL SPOŁECZNYCH**

Nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy: .........................................................................

NIP: ......................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w ramach zapytania ofertowego ***01/REA/PAAP/2024***ogłoszonego w ramach projektu ,,***PODKARPACKI AKCELERATOR ADAPTACJI PRZEDSIĘBIORSTW - wsparcie na rzecz zrównoważonego pod względem płci uczestnictwa w rynku pracy i zwalczania wszelkich form dyskryminacji na podkarpackim rynku pracy***” realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.08 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców

oświadczam, że do realizacji zamówienia **zostaną/nie zostaną[[1]](#footnote-0)**  zatrudnione na umowę o pracę lub umowy cywilnoprawne osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 poz. 426, z późn. zm.) w liczbie …………………………[[2]](#footnote-1). Przy realizacji zamówienia osoby te będą pełniły funkcję **Trenera ds. równości** lub **egzaminatora[[3]](#footnote-2)**

| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy  Pieczęć firmowa (jeśli dotyczy) |
| --- | --- | --- |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-0)
2. Podaj liczbę lub wpisz nie dotyczy (jeżeli klauzula społeczna nie jest spełniona) [↑](#footnote-ref-1)
3. z wyłączeniem sytuacji gdy walidacja zostanie przeprowadzona przez zewnętrzny podmiot w stosunku do instytucji szkoleniowej, chyba, ze walidacja przeprowadzana jest przez osobę fizyczna prowadzącą działalność gospodarczą, która pełni jednocześnie funkcję egzaminatora [↑](#footnote-ref-2)