*Załącznik Nr 6 do Zapytania ofertowego - oświadczenie o Podmiocie Ekonomii Społecznej*

**GOPS.261.3.2024**

**WYKONAWCA:**

Nazwa ………………………………………………......................……………………………………………………………………………………….

Adres: .…………………………………………………………………...........................................................................................

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Niniejszym, składając ofertę w odpowiedzi na Z*apytanie ofertowe* na **„Wykonanie usług psychologicznych w ramach projektu pn.: "Polityka senioralna (EFS+)”"**

oświadczam(my), że **posiadamy/nie posiadamy\*** status Podmiotu Ekonomii Społecznej zgodnie z art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz.U. 2022 poz. 1812)

*Oświadczam(my), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r.

*(miejscowość)*

*.........................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*