**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr GOPS-27.12.2024/FEŚ**

……………………, dnia …………..2024 r.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU ASPEKTU SPOŁECZNEGO**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu dotyczącym świadczenia kompleksowej indywidualnej usługi transportowej tzw. „Taksówka dla Seniora” dla osób starszych, w tym z niepełnosprawnościami, z terenu gminy Miedziana Góra w latach 2025-2026 w ramach projektu „Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, niniejszym oświadczam/y, że\*:

* do realizacji zamówienia zatrudnię/my co najmniej 1 osobę niepełnosprawną (spełniającą warunki uzyskania statusu niepełnosprawności określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r.   
  o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) albo bezrobotną albo w wieku poniżej 30 roku życia lub powyżej 50 roku życia posiadającą status osoby poszukującej pracy i pozostającej bez zatrudnienia (spełniające warunki uzyskania takich statusów określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) w oparciu o umowę o pracę w wymiarze minimum 1/4 etatu przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.
* obecnie zatrudniam/y w oparciu o umowę o pracę co najmniej 1 osobę niepełnosprawną (spełniającą warunki uzyskania statusu niepełnosprawności określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych), która zostanie oddelegowana do realizacji przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 1/4 etatu przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.
* nie zatrudnię/my do realizacji zamówienia co najmniej 1 w/w osoby oraz obecnie nie zatrudniam/y w oparciu o umowę o pracę co najmniej 1 osoby niepełnosprawnej, która zostanie oddelegowana do realizacji przedmiotu zamówienia.

\*zaznaczyć właściwe poprzez wstawienie znaku „X”

………………………………………………………………... ............................................................ nazwa, adres, NIP (jeśli dotyczy) Oferenta podpis osoby upoważnionej