**Załącznik nr 4- Oświadczenie o spełnieniu kryterium klauzuli społecznej**

**OŚWIADCZENIE**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

.................................................................................................................................................  
(nazwa Wykonawcy)

.................................................................................................................................................  
(adres Wykonawcy)

biorącego udział w postępowaniu na świadczenie **usług cateringowych** w ramach projektu:

**„Opieka, wsparcie, aktywność – nowoczesne usługi społeczne”**  
nr FEDS.09.01-IP.02-0022/25,  
realizowanego w ramach programu **Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027**,  
Priorytet 9 – Działanie 9.1 A i 9.1 B,

oświadczam, że **spełniam kryterium klauzuli społecznej** określone w zapytaniu ofertowym z dnia 01.12.2025 r., tj. deklaruję zatrudnienie **co najmniej jednej osoby**, która należy do co najmniej jednej z poniższych grup:

*(właściwe zaznaczyć „X”)*

☐ 1) osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

☐ 2) osoby bezrobotne w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

☐ 3) osoby, które uzyskały w RP status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;

☐ 4) osoby do 30 roku życia lub po ukończeniu 50 roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;

☐ 5) osoby należące do mniejszości narodowych lub etnicznych.

**Zobowiązanie Wykonawcy**

Zobowiązuję się zatrudnić osobę spełniającą jedno z powyższych kryteriów:

* **na podstawie umowy o pracę**,
* w wymiarze co najmniej **1/4 etatu**,
* na cały okres realizacji zamówienia,

oraz zobowiązuję się do **udostępniania Zamawiającemu dokumentów potwierdzających zatrudnienie**, status pracownika oraz spełnianie kryterium klauzuli społecznej na każde żądanie Zamawiającego.

**Miejscowość, data**

..................................................................................

**Podpis Wykonawcy**

..................................................................................  
(kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty)