**Załącznik nr 5 - Oświadczenie o spełnianiu aspektów społecznych**

**Postępowanie nr 02/S/SNS**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Oświadczenie o spełnianiu aspektów społecznych**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w projekcie **„Szansa na nowy start”** nr wniosku FELU.08.01-IP.02-0099/24 realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działania 8.1. Aktywizacja społeczna i zawodowa, oświadczam, że przy realizacji zamówienia: \*

**Dla części I Dla części II**

* **Zostanie bezpośrednio zaangażowana do realizacji zamówienia osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100), zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr 02/S/SNS przeprowadzanego w trybie zasady konkurencyjności.

**Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej - ……………………………………………………………………………**

**Zakres czynności wykonywanych przez ww. osobę w ramach zamówienia będzie następujący:**

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………,
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………….,
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy należy rozumieć jako pełny wymiar czasu pracy dla osoby niepełnosprawnej zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, nieprzerwanie przez cały okres trwania umowy na realizację usługi.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy na realizację usługi do przedłożenia kopii dokumentów wymienionych zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr 02/S/SNS przeprowadzanego w trybie zasady konkurencyjności.

Przyjmuję do wiadomości, że:

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji spełnienia kryterium na każdym etapie realizacji zamówienia.
* W przypadku braku przedłożenia w/w dokumentów w terminie wskazanym przez Zamawiającego, Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy z przyczyn zawinionych przez tego Wykonawcę oraz odrzucić ofertę tego Wykonawcy, jak też może dokonać wybory oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert złożonych w postępowaniu (nie podlegających odrzuceniu).
* **Nie zostanie bezpośrednio zaangażowana do realizacji zamówienia osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100), zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr 02/S/SNS przeprowadzanego w trybie zasady konkurencyjności.

………………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*

\* Właściwe zaznacz