*Załącznik nr 4   
do Zapytania ofertowego nr 01-SML-2025*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU ASPEKTU SPOŁECZNEGO**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu dotyczącym „**dostawy pomocy dydaktycznych do prowadzenia zajęć dodatkowych dla uczniów”** w ramach projektu pn. „Szkoła Młodych Liderów w gminach: Wólka, Piaski, Nałęczów, Bełżyce, Mełgiew” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 10.5 Wsparcie edukacji w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych, Priorytet X Lepsza edukacja, Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, niniejszym oświadczam/y, że do realizacji zamówienia w części/częściach (wstawić znak „X” dla wybranej/ych części):

* 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 wymiarze minimum 20 godzin pracy (lub 1/2 etatu) przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia dla części, której dotyczy moja/nasza oferta, czyli:
* Część I - pomoce dydaktyczne do prowadzenia zajęć (Tablet graficzny)
* Część II - pomoce dydaktyczne do prowadzenia zajęć (Okulary VR)
* Część III - pomoce dydaktyczne do prowadzenia zajęć (Klocki do robotyki)
* obecnie zatrudniam/y 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 20 godzin pracy (lub 1/2 etatu) przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia dla części, której dotyczy moja/nasza oferta, czyli:
* Część I - pomoce dydaktyczne do prowadzenia zajęć (Tablet graficzny)
* Część II - pomoce dydaktyczne do prowadzenia zajęć (Okulary VR)
* Część III - pomoce dydaktyczne do prowadzenia zajęć (Klocki do robotyki)

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………..………………...  Miejscowość, Data | .........................................................................................  Podpis /pieczęć Oferenta |

* *\*zaznaczyć właściwe poprzez wstawienie znaku „X”*