Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 5/FEPM/0076/23 – część III

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOT. SPEŁNIENIA ASPEKTÓW SPOŁECZNYCH**

Oświadczam, iż w ramach kryterium oceny ofert „Aspekty społeczne”:

jestem\* lub zatrudniam/ zatrudnię\* do realizacji zamówienia co najmniej jednego Trenera należącego do kategorii osób, o których mowa w art. 94 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, tj. z jednej   
z poniższych kategorii:

1. osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej

i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44, 858, 1089 i 1165),

1. bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620,

3) osoby poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące inną pracę zarobkową,   
 w rozumieniu ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,

4) osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 *formy pomocy osobie usamodzielnianej* ust. 1 i 2 ustawy   
 z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 177, 742,

743 i 858)

1. osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, o których mowa

w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej

Polskiej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1504 oraz z 2024 r. poz. 854

1. osób będących członkami mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będących

członkami mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o

mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 823)

1. osoby do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez

zatrudnienia,

Poniżej wskazuję dane Trenera/Trenerów skierowanych do merytorycznej realizacji zamówienia, tj. zgodnej   
z przedmiotem zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
|  |  |
|  |  |

Punktacja przyznana zostanie Wykonawcy w przypadku przedłożenia przez niego stosownych dokumentów,   
w szczególności umów, zaświadczeń, decyzji itp. potwierdzających, że wskazany powyżej do realizacji przedmiotu zamówienia Trener/rzy należy do katalogu osób, o których mowa powyżej.

* nie jestem osobą należącą do kategorii osób, o których mowa powyżej lub nie zatrudniam/ nie zatrudnię\* do

realizacji zamówienia osoby należącej do kategorii osób, o których mowa powyżej.

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

*Miejscowość, data*  *(Pieczęć i podpis Wykonawcy*

*lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*

*\*właściwe zaznaczyć*