Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/CP/EGZ/2026: Aspekty społeczne

# Beneficjent/Zamawiający:

**Pracodawcy Ziemi Lubelskiej**

ul. Tomasza Zana 38, 408A

20-601 Lublin

NIP: 9462346111

tel.: +48 660 199 445

e-mail: biuro@pracodawcy.lublin.pl

**Biuro projektu:**

ul. Tomasza Zana 38, 408A

20-601 Lublin

tel.: +48 660 199 445

e-mail: biuro@pracodawcy.lublin.pl

**Aspekty społeczne**

Tabela z wykazem osoby / osób z niepełnosprawnościami zatrudnionej/ych i skierowanej/ych do realizacji przedmiotu zamówienia – Aspekty społeczne.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja, którą osoba będzie pełniła przy realizacji przedmiotu zamówienia** | **Wymiar zatrudnienia (czas pracy) przy realizacji zamówienia** |
| **1** |  |  |  |
| **2\*** |  |  |  |

\* Należy dodać tyle wierszy, ile potrzeba do wykazania

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………….. |
| (data, podpis osoby upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy) |