



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KLAUZUL SPOŁECZNYCH

Ja niżej podpisany(a):

.....
(imię i nazwisko)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa/firma/ i adres Wykonawcy)

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia będą /nie będą* stosowane klauzule społeczne, tzn. przy jego realizacji zostaną/nie zostaną* zatrudnione osoby z niepełnosprawnościami lub osoby bezrobotne lub osoby w szczególnej sytuacji na rynku pracy lub takie o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2241), w liczbie¹. Przy realizacji zamówienia osoby te będą zajmowały się²

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

* niewłaściwe skreślić

¹ Podaj liczbę lub wpisz nie dotyczy (jeżeli klauzula społeczna nie jest spełniona)

² Podaj opis lub wpisz nie dotyczy (jeżeli klauzula społeczna nie jest spełniona)