Załącznik 5 Oświadczenie o spełnieniu klauzul społecznych

.................................................

(nazwa Wykonawcy)

...............................................

(dane adresowe)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na wykonania zadania pn„Rozbudowa Zakładu Aktywności Zawodowej w Bartoszycach” dla Stowarzyszenia Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach w ramach projektu planowanego do dofinansowania w konkursie nr RPWM.09.02.00-IZ.00-28-001/16 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa 9 Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych Działanie 9.2 Infrastruktura socjalna

oświadczam, że przy realizacji zamówienia będą/nie będą[[1]](#footnote-1) stosowane klauzule społeczne, tzn. przy jego realizacji zostaną/nie zostaną[[2]](#footnote-2) zatrudnione osoby z niepełnosprawnościami, osoby bezrobotne lub takie o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym, w liczbie ...............[[3]](#footnote-3). Przy realizacji zamówienia osoby te będą zajmowały się..............................................................................................................................[[4]](#footnote-4)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Podaj liczbę lub wpisz nie dotyczy (jeżeli klauzula społeczna nie jest spełniona) [↑](#footnote-ref-3)
4. Podaj opis lub wpisz nie dotyczy (jeżeli klauzula społeczna nie jest spełniona) [↑](#footnote-ref-4)