

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego nr ZO/MCP/2023/10

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU ASPEKTÓW SPOŁECZNYCH

Oświadczam, że Wykonawca **JEST/NIE JEST**¹ zakładem pracy chronionej lub innym podmiotem, którego działalność, lub działalność jego wyodrębnionej organizacyjnie jednostki, która będzie realizowała zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych, w szczególności:

- 1) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 poz. 100, z późn. zm.);
- 2) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 poz. 735 z późn. zm.);
- 3) osób pozbawionych wolności lub zwalnianych z zakładów karnych, o których mowa w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz.U. z 2023 r. poz. 127 z późn. zm.), mających trudności w integracji ze środowiskiem;
- 4) osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2022 poz. 2123 z późn. zm.);
- 5) osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 poz. 901 z późn. zm.);
- 6) 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 poz. 1504 z późn. zm.);
- 7) osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;
- 8) 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 poz. 823 z późn. zm.);

oraz co najmniej 30% osób zatrudnionych przez Wykonawcę na dzień złożenia oferty **NALEŻY/NIE NALEŻY**² do jednej lub więcej kategorii, o których mowa powyżej.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

¹ Niepotrzebne usunąć lub skreślić.

² Niepotrzebne usunąć lub skreślić.