**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego
 2/LP/ZO/2024**

……………………………………………. …………………………………

 miejscowość, data

…………………………………………….

…………………………………………..

(Nazwa, adres, NIP Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM SPOŁECZNEGO**

Niniejszym oświadczam, iż zobowiązuję się, iż przy realizacji zamówienia zatrudniona będzie min. 1 osoba, która jest:

* bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* lub w rozumieniu właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego - jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w tych państwach, lub
* młodocianą, o której mowa w przepisach prawa pracy, zatrudnionego/zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego lub
* niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub inna, niż wyżej wymienione, o której mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. z 2011 r., poz. 225 ze zm.) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Okres zatrudnienia będzie trwał nieprzerwanie przez okres umowy na świadczenie usług cateringowych. Zatrudnienie w/w osoby nastąpi w terminie do 10 dni od dnia rozpoczęcia realizacji zamówienia.

Na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się niezwłocznie udokumentować fakt zatrudnienia osoby, o której mowa wyżej (np. ewidencja czasu pracy, oświadczenie).

Zobowiązuję się do poddania się kontroli Zamawiającego, dotyczącej spełnienia przez Wykonawcę wymagań dotyczących zatrudnienia w/w osoby i udostępnienia mu w tym celu niezbędnej dokumentacji pracowniczej lub innej, potwierdzającej spełnianie wymagań w zakresie realizacji klauzuli społecznej.

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

( miejscowość, data)

(podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych)