Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE ASPEKTÓW SPOŁECZNYCH**

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

…………………………………………………………………………………………………...

***(nazwa i adres Wykonawcy)***

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego: ***Urząd Gminy Lubomino bez barier*** – numer postępowania: RGKiT.271.10.2024,

oświadczam,

że do realizacji zamówienia, przez cały okres trwania umowy, będziemy zatrudniać na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej osobę/osoby/osób\* spośród wymienionych poniżej kategorii:

1. bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego;
3. osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

*Na żądanie Zamawiającego zobowiązuję 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.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.