



**Kryterium społecznościowe (Załącznik nr 4)**

Imię i Nazwisko:/ FIRMA (jeśli dotyczy) .....

NIP:/jeśli dotyczy/: .....

Adres.....

telefon.....e-mail .....

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU/NIESPEŁNIENIU\* KRYTERIUM: ASPEKTY SPOŁECZNE**

*\*Właściwe skreślić*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w ramach projektu „Projekt Motyl – wsparcie osób z niepełnosprawnością”, nr WND-RPSL.09.01.05-24-0611/16, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, OŚ PRIORYTETOWA IX Włączenie społeczne, DZIAŁANIE 9.1 Aktywna integracja, PODDZIAŁANIE 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Oświadczamy, że przy realizacji usługi **zostanie/ nie zostanie** (\*właściwe skreślić) zatrudniona minimum 1 osoba z niepełnosprawnościami.

Na potwierdzenie statusu niepełnosprawności zostanie przedłożone stosowane i aktualne orzeczenie/zaświadczenie.

.....  
data

.....  
podpis Wykonawcy lub  
osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy