**

*Załącznik nr 6 do Zaproszenia do złożenia oferty*

**Zamawiający:**

**Województwo Świętokrzyskie**

**- Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach**

al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

**Wykonawca:**

………………………………………………………

*nazwa i adres wykonawcy*

**Oświadczenie wykonawcy**

na potrzeby postępowania pt.

**Usługa kompleksowej organizacji i przeprowadzenie jednodniowego szkolenia online pn. „Szkolenie
z zakresu opracowywania projektów socjalnych i kontraktów socjalnych w kontekście nowoczesnego procesu planowania, kreowania i oraz organizacji i zarządzania zintegrowanymi usługami społecznymi”.**

**Ja/My** *(imię i nazwisko)* **........................................................................................................**

**jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele[[1]](#footnote-1) wykonawcy:**

**..........................................................…………………………………………………………………………………**

*(nazwa wykonawcy)*

**Oświadczam/y, że do realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnimy …………………osobę** niepełnosprawną

w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych**. Osoba ta będzie wykonywała czynności przy realizacji przedmiotu umowy przez cały okresie jej obowiązywania.**

W przypadku rozwiązania stosunku pracy lub jego wygaśnięcia przed upływem tego okresu, zobowiązujemy się do zatrudnienia na to miejsce innej osoby, zaliczającej się do osób niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych**. Zobowiązujemy się jednocześnie do przesyłania na każde żądanie Zamawiającego ewidencji czasu pracy
ww. osoby** w celupotwierdzenia zaangażowania ww. osoby do czynności przy realizacji przedmiotu umowy.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

 Miejscowość, data Podpis/y Wykonawcy/osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy

1. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)