**Załącznik Nr 11 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KLAUZUL SPOŁECZNYCH**

Oświadczam (my), że jako Wykonawca …………………………………………….……………………………………..

składający ofertę na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **dot. usługi cateringowej oraz usługi hotelarsko – gastronomicznej podczas spotkań szkoleniowych/informacyjnych oraz uroczystego podpisania umów dotyczących Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska oraz Krajowego Funduszu Szkoleniowego - Numer referencyjny: Zam. pub. nr 02.2025 z podziałem na części,** oświadczam, co następuje:

– oświadczam, że zatrudnię na podstawie umowy o pracę …….……. osobę/osoby wymienioną/e w art. 96 ust. 2 pkt 2 lit. c) i/lub d) i/lub e) ustawy Pzp. tj. osobę:

1. usamodzielnianą, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r,   
   o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
2. młodocianą, o której mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego,
3. niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

lub

oddelegujemy …….osobę/y wymienioną/e w art. 96 ust. 2 pkt 2 lit. c) i/lub d) i/lub e) ustawy Pzp tj. osobę:

1. usamodzielnianą, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r,   
   o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
2. młodocianą, o której mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego,
3. niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Przy realizacji zamówienia osoba/y ta będzie zajmowała się:

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

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

pieczęć i podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie powinno być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**