# Załącznik nr 9

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu klauzul społecznych**

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku *Prawo zamówień publicznych* (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) na :

**„Usługa zbiorowego żywienia osób dorosłych**

**będących podopiecznymi Ośrodka Pomocy Społecznej w Czerwieńsku**

**oraz uczniów szkół i przedszkola w Gminie Czerwieńsk w roku 2019”**

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia będą/nie będą\* stosowane klauzule społeczne, tzn. przy jego realizacji zostaną/nie zostaną\* zatrudnione osoby znajdujące się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj.

1. osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych* (t.j. Dz. U.z 2018 r., poz. 511 z późn. zm.);
2. osoby bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm.).

w liczbie ……………. osób.

Przy realizacji zamówienia osoby te będą zajmowały się .…………………………………..………

 , dnia …………….. r.

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)