*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

**Oświadczenie o spełnieniu / niespełnianiu klauzul społecznych**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na świadczenie usługi cateringu w ramach Projektu pn.: „Aktywny Senior - Utworzenie Klubu Seniora w Gminie Osięciny” oświadczam, że:

**Deklaruję / nie deklaruję\*** zatrudnienie/a w ramach realizacji przedmiotu zamówienia co najmnej jednej osoby będącej osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

*\*Zaznaczyć odpowiednio*

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

*Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia*