**Załącznik nr 5**

Dotyczy postępowania na wyłonienie wykonawcy do opracowania indywidualnej ścieżki reintegracji społeczno – zawodowej dostosowanej do potrzeb i możliwości uczestników projektu oraz do podpisania i realizacji umów na wzór kontraktu socjalnego dla 100 osób w ramach projektu „Rozwiń swoje możliwości!” nr projektu RPWP.07.01.02-30-0031/18

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA DZIEŃ OTWARCIA OFERT**

Ja/my, niżej podpisani

……………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

……………………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o usługę społeczną na:

Przeprowadzenie poradnictwa zawodowego oświadczam, że zatrudniam minimum jedną osobę niepełnosprawną na umowę o pracę (pełen etat). Prowadzący postępowanie przyzna dodatkowe punkty w przypadku gdy wykonawca zatrudnia na dzień otwarcia ofert na umowę o pracę minimum jedną osobę niepełnosprawną w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (DZ.U. Nr 88 poz.553 z dnia 02.08.1997r.) art. 297, § 1*** *(kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat*)

……………dnia ………………2019 roku

………………………………………………..

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy*

Uwaga:

Niewypełnienie powyższego oświadczenia będzie skutkowało przyjęciem oświadczenia o niezatrudnianiu osób niepełnosprawnych na umowę o pracę