

Załącznik nr 6

do Zapytania ofertowego 1/8.1L/2024 z dnia 30 kwietnia 2024 roku dla wyłonienia wykonawcy świadczącego usługi doradcy zawodowego w ramach Projektu nr FELU.08.01-IP.02-0047/23 „Równe szanse!”.

Oświadczenie Wykonawcy

Działając imieniem Wykonawcy _____ oświadczam, iż **zatrudnię/nie zatrudnię* (niewłaściwe skreślić)** 1 osobę do realizacji usługi (zatrudnienie w okresie realizacji usługi) z grupy osób społecznie marginalizowanych, tj. z jednej z poniższych kategorii:

- osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852 i 1234),
- bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735),
- osób poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, 1700 i 2140 oraz z 2023 r. poz. 403, 535 i 818),
- młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego,
- innych osób niż określone powyżej, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego,
- osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczenie powinno być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy

Miejscowość, data

Podpis