**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA**

**ASPEKTÓW SPOŁECZNYCH**

(kryterium dodatkowo punktowane)

Oświadczam, że wśród osób bezpośrednio realizujących umowę w ramach tego postępowania **będzie/ nie będzie\*** (\* niepotrzebne skreślić) zatrudniona w oparciu o umowę o pracę co najmniej jedna osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172).

 ………….…………………………….

pieczęć i podpis Wykonawcy

Wykonawca otrzyma w tym kryterium **10 punktów**, w przypadku gdy wśród osób realizujących umowę w ramach tego postępowania **będzie zatrudniona** w oparciu o umowę o pracę co najmniej jedna osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172).

Wykonawca otrzyma **0 (zero) punktów** w przypadku, gdy nie zadeklaruje zatrudnienia przy wykonywaniu tego postępowania osób niepełnosprawnych