



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4

....., dnia .....

.....

Wykonawca składający oświadczenie

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie dotyczące zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami, bezrobotnych lub osób, o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym**

Oświadczam, że do realizacji zamówienia **będę/nie będę**\* zatrudniać osoby z niepełnosprawnościami, osoby bezrobotne (w tym głównie długotrwale bezrobotne) lub osoby o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym (np. spółdzielnie socjalne, prace społecznie użyteczne itp.), zobowiązuję się do przedstawienia dokumentów potwierdzających ten fakt na każde żądanie Zamawiającego.

.....

(data i podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej  
do reprezentacji Wykonawcy)

---

\* niewłaściwe skreślić