**Załącznik nr 6 do WZUNS**

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA UMOWĘ   
O PRACĘ**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

......................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

....................................................................................................................................................

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie art.138o ustawy Pzp (usługi społeczne i inne szczególne usługi )** na:

Usługę przeprowadzenia warsztatów przygotowujących do usamodzielnienia się uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia – YEI” realizowanego w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych na terenie województwa zachodniopomorskiego.

Oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, zatrudnia - **na dzień otwarcia ofert -** na umowę   
o pracę w **wymiarze pełnego etatu,** minimum jedną osobę niepełnosprawną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

**Zakres wykonywanych czynności:**

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

***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*)

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

data, miejscowość podpis Wykonawcy