**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:

**„Przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych dla Zachodniopomorskiej Komendy OHP w Szczecinie w ramach utrzymania rezultatów projektu „OHP jako realizator usług rynku pracy”– w podziale na 18 części.”**

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.

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

data, miejscowość podpis Wykonawcy