Załącznik nr 11 do Umowy …………..

Oświadczenie Zleceniobiorcy o skierowaniu do realizacji umowy osoby niepełnosprawnej i/lub osoby powyżej 55 roku życia

Niniejszym oświadczam/y, że do realizacji zamówienia:

1. oddelegowano ………. osób niepełnosprawnych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej w wymiarze……………….. etatu (należy podać liczbę pracowników i i wymiar etatu na osobę, w przeliczeniu na pełen etat, zgodnie z rozumieniem pełnego wymiaru czasu pracy dla osoby niepełnosprawnej zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2020 r. poz. 426 z późn. zm.));
2. oddelegowano …………….osób powyżej 55 roku życia zatrudnionych na podstawie umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej w wymiarze …….. etatu (należy podać liczbę pracowników i wymiar etatu na osobę w przeliczeniu na pełen etat).

………………………………. ……………………………………………………

*miejscowość i data podpis osoby/osób upoważnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*