**Załącznik nr 5.**

**Załącznik do umowy Nr FZP.2810.57.2019 z dnia…………. r.**

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE REALIZACJI ASPEKTÓW SPOŁECZNYCH**

Oświadczam, że spełniam wymogi w zakresie realizacji aspektów społecznych wskazane Rozdziale I pkt. 15 Ogłoszenia o zamówieniu (dot. postępowania FZP.2810.57.2019) i § 2 Umowy nr FZP.2810.57.2019 z dnia …………r., na dowód czego przedstawiam informacje w poniższej tabeli.

Do wykonania lub obsługi usługi (np. czynności biurowe, administracyjne, wsparcie, etc.) (dotyczy także podwykonawcy) jest zatrudniona następująca/e osoba/y, która/e spełnia/ją postawione przez Zamawiającego wymogi w zakresie klauzuli społecznej :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko/Ilość osób \*\*\*** | **Zakres wykonywanych czynności \*** | **Sposób wypełniania aspektów społecznych\*\*** |
| **1** | **2** | **3** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

\* Należy wskazać co najmniej jedną osobę odpowiedzialną za wykonanie lub obsługę usługi (np. czynności biurowe, administracyjne, wsparcie, etc.).

\*\* Należy podać, czy osoba skierowana do wykonywania czynności wskazanych w kolumnie nr 2 będzie świadczyła je na podstawie umowy o pracę lub czy należy do kategorii osób niepełnosprawnych lub bezrobotnych.

\*\*\*Jeżeli wskazana osoba w kolumnie nr 3 będzie zatrudniona na umowę o pracę, należy podać jej imię i nazwisko, a jeśli będzie to osoba należąca do kategorii osób niepełnosprawnych lub bezrobotnych – należy podać ilość osób z danej kategorii.

**Uwaga!**

W przypadku zmiany osób lub osoby wskazanych w ww. tabeli lub gdy dojdzie do rozwiązania umowy z osobą/ami wskazaną/ymi w tabeli Wykonawca nie później niż w terminie 5 dni roboczych zobowiązany jest do pisemnego zgłoszenia tego faktu Zamawiającemu. Szczegółowe regulacje i wymogi w tym zakresie zawiera w § 2 ust. 1 ww. Umowy.

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

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*