(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	**Oświadczenie Wykonawcy dot. wskaźnika zatrudniania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach"

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, iż procentowy wskaźnik zatrudniania w mojej firmie, osób należących do wskazanych przez Zamawiającego grup tj.**:**

- osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2016 poz. 2046 i 1948 oraz z 2017 r. poz. 777 i 935),
- osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882).

nie jest mniejszy niż 30% osób zatrudnionych.

_____ dnia _____ 2018 roku
(miejscowość)

_____
(podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

_____ dnia _____ 2018 roku
(miejscowość)

_____
(podpis Wykonawcy)