Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU/NIESPEŁNIANIU KLAUZUL SPOŁECZNYCH

Nazwa firmy:

 Adres:

 Nr telefonu:

 NIP:

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na: **usługi przygotowania i przeprowadzenia specjalistycznych szkoleń dla nauczycieli w projekcie „Zawodowy Dolny Śląsk”.**

 oświadczam, że przy realizacji zamówienia **będą/nie będą**[[1]](#footnote-1) stosowane klauzule społeczne, tzn. przy jego realizacji **będzie/nie będzie[[2]](#footnote-2)**  zatrudniona przynajmniej jedna osoba na podstawie umowy o pracę do szkolenia ……………………………………………………………………………………...(proszę podać nazwę szkolenia)

…………………………………………….*(proszę podać imię i nazwisko osoby prowadzącej)* będzie prowadzić zajęcia na szkoleniu ………………………………………………………………………………………………………..*(proszę podać nazwę szkolenia)*

Zamawiający uprawniony będzie do kontroli spełniania przez wykonawcę wymagań dotyczących zatrudniania ww. osób. Na żądanie zamawiającego, wykonawca obowiązany będzie niezwłocznie udokumentować fakt zatrudniania ww. osób, w szczególności poprzez przedłożenie umów oraz dokumentów poświadczających status osób zatrudnionych. W przypadku niezatrudniania w sposób nieprzerwany przy realizacji zamówienia wymaganej liczby wskazanych osób (chyba, że nastąpiło to z przyczyn nieleżących po stronie wykonawcy), zamawiający będzie uprawniony do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

………….…………..…………………………………

(pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)