

*Pieczętka Oferenta*

**Deklaracja zatrudnienia osoby z niepełnosprawnością lub bezrobotnej zgodnie z zapytaniem ofertowym NR FM/1/08/2022/ZP Z DNIA 23.08.2022**

Ja, niżej podpisany/a ..... w imieniu Oferenta, .....deklaruję, że w przypadku wybrania oferty za najkorzystniejszą zatrudnię do realizacji zamówienia osoby bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 poz. 1100 z późn. zm.) i/lub osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.) na umowę o pracę, (co najmniej na ½ etatu) lub umowę zlecenia (z minimalnym wymiarem godzinowym odpowiadającym ½ etatu).

<b>Deklaruję zatrudnienie osoby z niepełnosprawnością lub bezrobotnej</b>	
<b>Zatrudnię 1 osobę bezrobotną i/lub niepełnosprawną</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Zatrudnię 2 osoby bezrobotne i/lub niepełnosprawne</b>	<input type="checkbox"/>

.....  
*Data i podpis wraz z pieczętką Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji*

