**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego nr 5/Kluby/SNR/2017**

w ramach projektu „Pewny Start z Wolną Strefą”

Imię i nazwisko: ………………………………………….…….

Adres: ……………………………….……………………………….

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM: ASPEKTY SPOŁECZNE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w ramach projektu

„Pewny Start z Wolną Strefą” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działania RPSW.09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**oświadczam, że posiadam/nie posiadam status osoby niepełnosprawnej.**

Na potwierdzenie statusu niepełnosprawności przedkładam stosowane i aktualne orzeczenie/zaświadczenie\*.

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić