Sprawa nr RZp.271.5.13.2025

Załącznik nr 4 do rozeznania rynku

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIANIU DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA OSOBY/OSÓB
 Z ORZECZENIEM O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Oświadczam, że zatrudnię do realizacji zamówienia/ oddeleguję do realizacji zamówienia
co najmniej …… osobę/osoby\* posiadającą/posiadające\* orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydane na okres:

od dnia …………………………….. ważne do dnia ……………………………………\*

od dnia ……………………………..ważne do dnia ………………………………………\*

od dnia ……………………………..ważne do dnia ………………………………………\*

……………………………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………………………….

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

*\*niewłaściwe skreślić*