

Dane Wykonawcy:

Nazwa: _____

Adres: _____

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o zatrudnieniu pracowników

Oświadczam, iż wszyscy pracownicy biorący udział w realizacji przedmiotu umowy, wykonujący czynności zgodnie z umową dotyczącą **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 12 z Z/I Dylów A, Z/I Gotartów, Z/I Bełchatów”** z dnia są zatrudnieni na podstawie stosunku pracy (jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 §1 Ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy (Dz.U. z 2023r. poz. 240 z późn.zm.), posiadają ważne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku, zostali przeszkoleni z zakresu BHP (szkolenie wstępne lub okresowe).

Podpis i pieczęć Wykonawcy