Załącznik nr 4 do umowy **…………………**

**z dnia …………..2021 r.**

**Oświadczenie Wykonawcy o zatrudnieniu osoby niepełnosprawnej**

Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że zobowiązuję(emy) się do zatrudnienia   
na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. –Kodeks Pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, ze zm.), w czasie realizacji umowy osobę/y niepełnosprawnej  w rozumieniu  ustawy z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 poz. 426, ze zm.)lub w rozumieniuwłaściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego - jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w tych państwach, przy wykonywaniu czynności związanych z realizacją zamówienia.