

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

na świadczenie usług cateringowych

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KLAUZULI SPOŁECZNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy realizacji usługi wyżywienia (obiad) dla osób niepełnosprawnych zamieszkałych w mieszkaniach chronionych, uczestników projektu pt.: Centrum Usług Społecznych w powiecie wieruszowskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Priorytet IX Działanie IX.2. | |
|  |  |

Oświadczam, że

……………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa oferenta)

jest podmiotem ekonomii społecznej tj. działa w formie (*należy wpisać formę prawną i podstawę prawną działania*):

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

Data i podpis oferenta