**Załącznik Nr 7 do SWZ**

………………………………………… ……………………………..

*(Oznaczenie pracodawcy) (Miejscowość, data)*

**Oświadczenie**

Dotyczy: realizacji umowy nr WID.272. .2024 z dnia …………… 2024r. zawartej w wyniku wyboru Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadanie pn.**:** **„Dowożenie i odwożenie uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Łazy w roku szkolnym 2024/2025 wraz z zapewnieniem opieki podczas przewozów”**

Niniejszym oświadczam, że osoba/osoby uczestniczące w realizacji w/w zadania, wykonujący n/w czynności

1. kierowanie pojazdami przewidzianymi do realizacji zamówienia,

jest/są zatrudnione na podstawie umowy o pracę w wymiarze: …… etatu.

1. opieka nad przewożonymi dziećmi.

jest/są zatrudnione na podstawie umowy o pracę w wymiarze: …… etatu.

…………………………………….

*(podpis pracodawcy)*