**RG.271.11.2023.EW Załącznik nr 12 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Secemin,**

**ul. Struga 2,**

**29-145 Secemin**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz osób zatrudnionych na umowę o pracę na zasadach określonych w SWZ**

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Oświadczam, że osoby, które będą wykonywać powyższe zadanie – zatrudnione są na podstawie umowy o pracę.

Poniżej przedstawiam dane osób, które będą realizować przedmiot zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Data zawarcia umowy o pracę |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………..…… dnia …………………. r. …………………………

*(miejscowość) (podpis)*

***(dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy)***