

Załącznik nr 1 E

IV/I/11.02.03-28-0025/17

Grupy Wsparcia

dla zlecenia realizowanego w ramach projektu „Nam nie jest wszystko jedno – warsztaty i szkolenia wspierające rodziny dysfunkcyjne kształtujące odpowiedzialne rodzicielstwo i postawy prospołeczne z gmin Dobre Miasto, Świątki, Grunwald i Dubeninki”

DANE ZLECENIOBIORCY:

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
E-mail	

Oferuję realizację przedmiotu zlecenia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym IV/I/11.02.03-28-0025/17 w cenie:

Nazwa usługi	Jednostka	Cena ¹ brutto za jedną godzinę usługi	Cena brutto za jedną godzinę usługi słownie
Grupy wsparcia	Godzina dydaktyczne		

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

¹ Wykonawca określa w ofercie cenę świadczenia usług w taki sposób, że cena musi uwzględniać wszystkie koszty faktycznie ponoszone przez Zamawiającego w związku z zawarciem umowy i adekwatne do sytuacji prawnej Zleceniobiorcy (a więc np. w przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej cena musi uwzględniać zwłaszcza obciążające Zamawiającego jako zleceniodawcę składniki wynagrodzenia - np. Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i ubezpieczenie społeczne). Ceny określone przez Wykonawcę są wiążące i zostaną wprowadzone do umowy. Cenę należy podać w złotych polskich. Rozliczenie z wybranym wykonawcą nastąpi wg stawki godzinowej podanej w ofercie, za faktyczną liczbę przepracowanych godzin.

Biuro Projektu w Morągu

Ul. Plac Kombatantów 8/1

14-300 Morąg

Tel/faks 89 6141060 mobile: 514902267

e-mail: Fundacja@jakniemytokto.org.pl

Realizator Projektu

Fundacja na rzecz Rozwoju Społeczno-Gospodarczego

„Jak nie my to kto”

Plac Kombatantów 8/1, 14-300 Morąg

Załącznik nr 2 E

Oświadczenie o braku powiązań z Zlecającym

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
E-mail	

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji, oświadczam że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zlecającym dla zapytania ofertowego NR IV/I/11.02.03-28-0025/17 poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji: członka organu zarządzającego lub nadzorczego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3 E

Oświadczenie o deklarowanej liczbie godzin do przepracowania w ramach oferty

Oferuję realizację przedmiotu zlecenia w całości/w części², zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym IV/I/11.02.03-28-0025/17, w liczbie godzin dydaktycznych.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

² Niepotrzebne skreślić

Biuro Projektu w Morągu

Ul. Plac Kombatantów 8/1

14-300 Morąg

Tel/faks 89 6141060 mobile: 514902267

e-mail: Fundacja@jakniemytokto.org.pl

Realizator Projektu

Fundacja na rzecz Rozwoju Społeczno-Gospodarczego

„Jak nie my to kto”

Plac Kombatantów 8/1, 14-300 Morąg

Załącznik nr 4 E

Ewidencje okresów pracy potwierdzającej posiadane doświadczenie zawodowe

Lp.	Okres wykonywania pracy od - do	Miejsce wykonywania pracy i stanowisko
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

Załącznik nr 5 E

Ewidencje okresów pracy potwierdzającej posiadane doświadczenie zawodowe

Lp.	Okres wykonywania pracy od - do	Miejsce wykonywania pracy i stanowisko
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

Załącznik nr 6 E

Ewidencja projektów w zakresie aktywizacji społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w których Oferent pracował na stanowisku trener- Grupy wsparcia

Lp.	Okres wykonywania pracy od - do	Tytuł projektu
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

Załącznik nr 7 E

Specyfikacja dla raportu dotyczącego sytuacji osób zagrożonych wykluczeniem społecznym na terenie gminy Dobre Miasto, Świątki, Grunwald Dubeninki

Raport powinien liczyć nie mniej niż 10 stron w języku polskim, zawierając przedstawiony poniżej zakres tematyczny:

1. Sytuacja społeczno-gospodarcza gmin objętych raportem.
 - 1.1. Uwarunkowania demograficzne, ekonomiczne, edukacyjne.
 - 1.2. Sytuacja osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.
 - 1.2.1. Liczba i struktura osób korzystających z pomocy społecznej.
 - 1.2.2. Piecza zastępcza na obszarze objętym projektem (liczba dzieci oddanych do pieczy zastępczej, najczęstsze przyczyny oddania dziecka do pieczy zastępczej, ośrodki sprawujące pieczę zastępczą).
 - 1.3. Założenia rozwojowe województwa warmińsko-mazurskiego dla gmin Dobre Miasto, Świątki, Grunwald, Dubeninki.
2. Sytuacja na rynku pracy na obszarze objętym projektem.
 - 2.1. Bezrobocie i nieaktywność zawodowa – liczba struktura, powody.
 - 2.2. czynniki mające wpływ na lokalny rynek pracy na obszarze objętym projektem.

Biuro Projektu w Morągu

Ul. Plac Kombatantów 8/1
14-300 Morąg
Tel/faks 89 6141060 mobile: 514902267
e-mail: Fundacja@jakniemytokto.org.pl

Realizator Projektu

Fundacja na rzecz Rozwoju Społeczno-Gospodarczego
„Jak nie my to kto”
Plac Kombatantów 8/1, 14-300 Morąg

Załącznik nr 8 E

Specyfikacja dla materiałów dydaktycznych na potrzeby realizacji Trening- Grupy wsparcia

Oferent fakultatywnie powinien przedstawić wzór materiałów dydaktycznych/ szkoleniowych/ warsztatowych

- testy, kwesty, projekty i inne
- szczegółowy program zajęć.

Biuro Projektu w Morągu

Ul. Plac Kombatantów 8/1
14-300 Morąg

Tel/faks 89 6141060 mobile: 514902267

e-mail: Fundacja@jakniemytokto.org.pl

Realizator Projektu

Fundacja na rzecz Rozwoju Społeczno-Gospodarczego

„Jak nie my to kto”

Plac Kombatantów 8/1, 14-300 Morąg