Zał. Nr 1 do Zapytania ofertowego na świadczenie pracy
na stanowisku pracownika socjalnego (2 etaty)
dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Tłuszczu
w ramach projektu „ Skuteczne pomaganie”

…….
Miejscowość data.

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Tłuszczu ul. Warszawska 10, 05-240 Tłuszcz

2. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię i nazwisko……..

Adres…….

NIP:…… …….

PESEL……..

Tel. …… e-mail ……..

Niniejszym składam ofertę na świadczenie pracy na stanowisku pracownika socjalnego (2 etaty) dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Tłuszczu w ramach projektu „ Skuteczne pomaganie” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Osi Priorytetowej II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania 2.5 Skuteczna pomoc społeczn

3. **Oferta cenowa:**

Kwota wynagrodzenia brutto (za miesiąc)……
Słownie brutto (za miesiąc)……..

4. **Oświadczenie Wykonawcy:**

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

I.Oświadczam, że zapoznałem/am się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym i akceptuję powyższe wymagania oraz nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
II. .Oświadczam, że :
1.Posiadam wykształcenie zgodne z wymaganiami określonymi w art. 116 oraz art. 156 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2017 r. poz. 1769 z póź. zm)
2.Posiadam odpowiednią wiedzę umożliwiającą realizację przedmiotu zamówienia tj. znajomość regulacji prawnych z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, pomocy społecznej, przeciwdziałania przemocy w rodzinie, ustawy o świadczeniach rodzinnych, funduszu alimentacyjnego, przeciwdziałania alkoholizmowi, przeciwdziałania narkomanii, kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, kodeksu postępowania administracyjnego, świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
3.Posiadam obywatelstwo polskie.
5.Nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie.
6.Posiadam stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na określonym stanowisku.
7. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych
8. W cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia

III. Oświadczam że jako Wykonawca nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym lub pracownikami Zamawiającego biorącymi udział w przygotowaniu i realizacji przedmiotowego zamówienia.
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji
3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…… ……

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)