



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia na:
pełnienie obowiązków koordynatorów lokalnych

/ nazwa i rodzaj zamówienia/

I. Dane dotyczące wykonawcy:

Imię i nazwisko.....
adres.....
nr telefonu/faksu.....
adres e-mail.....

II Dane dotyczące zamawiającego:

Gmina Niegowa

Ul. Sobieskiego 1, 42-320 Niegowa

Telefon: 34 3151020 wewn. 28 Faks: 34 3151020 wewn. 28

E-mail: gzeas.niegowa@vp.pl

woj. śląskie

III Zobowiązania wykonawcy:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na pełnienie obowiązków koordynatorów lokalnych projektu pt. „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów szkół podstawowych gminy Niegowa” w:

- 1. Szkole Podstawowej w Sokolnikach i szkole Filialnej w Bliźycach**
- 2. Szkole Podstawowej w Niegowie i Szkole Filialnej w Dąbrownie**
- 3. Szkole Podstawowej w Ludwinowie**

oraz projektu „Gimnazjaliści na start” w:

- 4. Gimnazjum im. Jana Pawła II w Niegowie**
- 5. Gimnazjum w Sokolnikach**

Zgłaszam swoją kandydaturę na pełnienie obowiązków koordynatora lokalnego w:

.....
.....

oraz proponuję stawkę wynagrodzenia zł brutto za jedną godzinę.

cena zawiera wszystkie składniki wynagrodzenia

Zobowiązuję się dostarczyć przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami Zamawiającego.

.....
/podpis/



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

1. oświadczam, że jestem/nie jestem* zatrudniony/a w instytucjach uczestniczących w realizacji PO KL i innych projektach finansowanych w ramach PO KL lub w ramach innych programów NSRO w sposób uniemożliwiający wykonywanie zadań w niniejszym projekcie PO KL
2. Jestem/ nie jestem* zatrudniona do realizacji innych projektów w ramach PO KL oraz NSRO w wymiarze

3. Obciążenie wynikające z zaangażowania w projekcie nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań w projekcie
4. Łączne zaangażowanie w ramach wszystkich stosunków pracy oraz umów cywilnoprawnych oraz w ramach niniejszego projektu nie przekracza 240 godzin miesięcznie.
5. Jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w

i osiągam wynagrodzenie przekraczające/ nie przekraczające wysokość minimalnego wynagrodzenia miesięcznego

6. Jestem/ nie jestem studentem i ukończyłam/nie ukończyłam/em 26 lat
7. Wnoszę/ nie wnoszę* o potrącanie i odprowadzanie składek na ubezpieczenie społeczne oraz fundusz pracy
8. wnoszę/nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym*

.....
Data, czytelny podpis

Oświadczam, że:

1. nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.
2. nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania funkcji koordynatora
3. posiadam stosowne uprawnienia, doświadczenie umożliwiające wykonanie przedmiotu zamówienia

.....
Data, czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zmian.) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2008 r. Nr 223, poz.1458).

.....
Data, czytelny podpis