

Zał. nr 1 do ogłoszenia

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca/ Imię i nazwisko

Adres Wykonawcy

Nr telefonu / telefonu komórkowego :

e-mail :

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Śmiglu
ul. Kościańska 1
64-030 Śmigiel**

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące zatrudnienia 1 asystenta osoby niepełnosprawnej (Projekt „Tęcza” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego), oferuję wykonanie zamówienia zgodnie zapisami zawartymi w ogłoszeniu, w następujący sposób:

Cena ofertowa brutto za 1 miesiąc opieki:..... zł

Słownie: zł

Doświadczenie wykonawcy miesięcy

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)



**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

