



Częstochowa, dn. 11.04.2017 r.

Znak sprawy: ZAM/04/P/2017

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY” realizując projekt pod nazwą „Wsparcie Rodziny – Jasne, że tak”, w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne,

Poddziałanie 9.2.5 Rozwój usług społecznych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014 – 2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, zaprasza do składania oferty cenowej odnośnie postępowania dot.

Naboru na stanowisko **psychiatry w poradni rodzinnej** (Kod CPV: 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej)

*Zamówienie prowadzone jest w trybie określonym o wartości przekraczającej 50 tys. złotych*

### Rozdział 1 ZAMAWIAJĄCY

Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”

ul. Focha 19/21; 42-217 Częstochowa

KRS: 0000456714 NIP: 5732845107 REGON: 243227014

### Rozdział 2 PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia:  
zakres wykonywanych zadań w ramach **poradnictwa specjalistycznego wsparcia psychiatrycznego dla mieszkańców Częstochowy** obejmuje świadczenie poradnictwa psychiatrycznego w zakresie: **diagnozowania autyzmu, ADHD, zaburzenia zachowania, zaburzeń lękowych, nastroju, odżywiania, snu i inne świadczenia poradnictwa psychiatrycznego osobom i rodzinom w różnego rodzaju kryzysach, ze szczególnym uwzględnieniem ofiar przemocy, celem zapobiegania powstawaniu lub pogłębianiu skutków trudnych sytuacji życiowych, w postaci indywidualnych i rodzinnych kryzysów, w szczególności poprzez:**
  - a) **prowadzenie psychiatrii indywidualnej bądź rodzinnej w sytuacjach adekwatnych do specjalizacji**
  - b) **pomoc w rozwiązywaniu problemów we wczesnym okresie ich powstawania;**
  - c) **łań (rejestr osób, które skorzystały z porady w tym: termin porady, nazwisko i imię oraz podpis uczestnika porady, opis treści porady, podpis osoby udzielającej porady.**
2. Zakres zadania wynikający z realizacji ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej:
  - 1) **świadczenie poradnictwa w zakresie specjalizacji dla rodzin zastępczych ich dzieci oraz dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej z terenu Miasta Częstochowy,**
  - 2) **prowadzenie grup wsparcia dla rodzin zastępczych,**
  - 3) **szkolenia dla rodzin zastępczych,**
  - 4) **przeprowadzanie badań - diagnoza psychiatryczna dla kandydatów na rodzinę zastępczą,**
  - 5) **udział w posiedzeniach w sprawie oceny sytuacji dziecka umieszczonego w rodzinnej pieczy zastępczej, prowadzenie dokumentacji w zakresie w/w działań.**



3. Udzielenie zamówienia mogą ubiegać się osoby, które spełniają następujące warunki:
- 1) Wymagania niezbędne :
    - a) minimum trzy letnie doświadczenie w świadczeniu usług psychiatry
    - b) pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
    - c) kandydat nie może być skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
  - 2) Wymagania dodatkowe:
    - a) sumienność, samodzielność, odpowiedzialność;
    - b) komunikatywność, empatii,
    - c) wysoki poziom umiejętności interpersonalnych;
    - d) zdolności organizacyjne, zaangażowanie;
    - e) wysoka kultura osobista,
    - f) znajomość metod i technik diagnozy środowiska rodzinnego.
  4. Ogólny zakres obowiązków wykonawcy:  
Proponowane zawarcie umowy od dnia **1.05.2017 do 31.01.2018**  
Przeprowadzenie **520 godzin** w okresie realizacji projektu tj. do **31.01.2018r.**
  5. Usługa będzie świadczona najpóźniej do dnia **31.01.2018r.**
  6. Szczegółowe terminy zostaną uzgodnione indywidualnie między Wykonawcą a Zamawiającym

### Rozdział 3 KRYTERIUM OCENY OFERT:

1. Kryterium oceny ofert stanowi - cena 100%.  
Ocena punktowa zostanie dokonana zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa ofert } K_c = \frac{C \text{ min}}{C \text{ of}} \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

C min - najniższa cena ofertowa brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,  
C of - cena ofertowa brutto oferty badanej.

2. Składający ofertę zobowiązany jest wypełnić formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, w którym powinien wskazać **cenę brutto za wykonanie zamówienia**
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych
5. Cenę przedmiotu zamówienia należy skalkulować jako cenę brutto za wykonanie całego zamówienia.
6. Cena ofertowa powinna być wyrażona w złotych polskich, niezależnie od wchodzących w jej skład elementów. Rozliczenia między Wykonawcą a Zamawiającym będą prowadzone w złotych polskich.
7. Cena brutto jest ceną ryczałtową niezmienną w całym okresie wykonywania zamówienia.
8. W cenie brutto Wykonawca musi uwzględnić wszystkie należności publiczno-prawne oraz koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.



## Rozdział 4

### TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w terminie do 20.04.2017 do godziny 15:00.
2. Ogłoszenie o zakwalifikowaniu na w/w stanowisko nastąpi w terminie do dnia 24.04.2017 r. do godz. 15:00;
3. Miejsce składania ofert:  
Stowarzyszenie – Centrum Wsparcia Rodziny przy ul. Jasnogórskiej 34 w Częstochowie;
4. Ofertę można składać w następujący sposób:
  - Osobiście
  - Za pośrednictwem poczty i firm kurierskich na adres zamawiającego (decyduje data wpływu oferty do sekretariatu)
5. Oferta złożona w formie papierowej powinna być umieszczona w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi składającego ofertę oraz nazwą postępowania.
6. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę podczas oceny ofert.
7. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Osoba do kontaktu sprawach dotyczących procedury postępowania: Lidia Zeller - 530503906
9. Załączniki:
  - 1) oferta cenowa
  - 2) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
  - 3) oświadczenie o braku wykluczenia z postępowania
  - 4) umowa nr .....
  - 5) oświadczenie o niekaralności;
  - 6) oświadczenie personelu o nie przekroczeniu 276 godzin;
    - curriculum Vitae wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych);
    - dokumenty potwierdzające wykształcenie, posiadany staż pracy i kwalifikacje;
10. Zamawiający przewiduje podpisanie umowy cywilno – prawnej.

Stowarzyszenie  
na rzecz pomocy dziecku i rodzinie  
„DLA RODZINY”  
w Częstochowie  
Regon 243227014 NIP 5732845107

Członek Zarządu Stowarzyszenia  
na rzecz pomocy dziecku i rodzinie  
„DLA RODZINY”  
Jolanta Ujma

Prezes Stowarzyszenia  
na rzecz pomocy dziecku i rodzinie  
„DLA RODZINY”  
Lidia Zeller



**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Oferta cenowa**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres .....

Telefon ..... E-mail .....

REGON\* ..... NIP\* .....

**Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”**  
**ul. Focha 19/21; 42-217 Częstochowa**  
**KRS: 0000456714 NIP: 5732845107 REGON: 243227014**

Przystępując do postępowania nr ZAM/...../P/2017 oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym za cenę godziny brutto .....

Słownie: ..... w tym

maksymalna wartość za całość zamówienia .....

Słownie: ..... złotych brutto.

2. Oświadczam, że:

- w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
- przedmiot zamówienia wykonam w terminach określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym,
- zobowiązuję się do podpisania umowy cywilno-prawnej,
- akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do zapytania ofertowego,
- zapoznałam/em się z warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

3. Oferta została złożona na ..... zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr..... do nr .....

3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) .....

2) .....

.....  
(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Oświadczenie  
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia ZAM/...../P/2017, ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) ....., pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) dysponuję odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) znajduję się sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 4) nie toczy się wobec mnie postępowanie karne.

.....  
(data i podpis Wykonawcy)





### Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

#### Oświadczenie o braku wykluczenia z postępowania

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia ZAM/04/P/2017 ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) ....., pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że pomiędzy mną a Zamawiającym nie występują powiązania osobowe lub kapitałowe, rozumiane jako 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
(data i podpis Wykonawcy)



Umowa nr ...../ 2017

zawarta w Częstochowie w dniu ..... roku pomiędzy:

Zamawiającym: **Stowarzyszeniem na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”**  
**ul. Focha 19/21, 42-200 Częstochowa,**

Reprezentowanym przez:  
**Lidię Zeller – Prezesa Zarządu**

Wykonawca: .....

W związku z wyborem przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawcę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ZAM/04/P/2017 (zwane dalej „zapytaniem ofertowym”) strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**

Przedmiot umowy stanowi: **usługa wsparcia psychiatrycznego**

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym ZAM/04/P/2017, a informacje i oświadczenia zawarte w jego ofercie złożonej Zamawiającemu są zgodne z prawdą, a ponadto, że posiada odpowiednie doświadczenie, umiejętności oraz wykształcenie niezbędne do prawidłowej realizacji niniejszej umowy.
2. Wykonawca zrealizuje taką ilość godzin, która będzie zależna od zgłoszonych potrzeb. Zamawiający każdorazowo na podstawie formularza zgłoszeniowego będzie zlecał Wykonawcy ilość godzin usług do zrealizowania oraz termin ich realizacji.
3. Do wyłącznej decyzji Zamawiającego należy ostateczna ilość usług, które będą realizowane na zgodnie z zapotrzebowaniem uczestników projektu. Łączna ich ilość w okresie obowiązywania niniejszej umowy nie będzie wyższa niż **520 godzin** w całym okresie realizacji projektu. Jednocześnie żadne z postanowień niniejszej umowy nie może być traktowane, jako wyraźne ani dorozumiane zobowiązanie Zamawiającego do zlecenia realizacji jakiegokolwiek określonej ilości usług.
4. Usługa stanowiąca przedmiot niniejszej umowy będzie realizowana w Częstochowie, w lub w innym miejscu zgodnie z preferencjami uczestnika projektu oraz zamawiającego na terenie Miasta Częstochowy. Usługa realizowana będzie zgodnie z harmonogramami ustalonym przez Zamawiającego w terminie od momentu podpisania umowy do 31.01.2018 r.

**§ 3**

1. Wykonując niniejszą umowę Wykonawca będzie działał z należytą starannością, przestrzegając wymogów w niej określonych, oraz zgodnie z treścią poszczególnych zleceń, a także przestrzegając wymagań sprecyzowanych przez Zamawiającego, w szczególności wskazanych w zapytaniu ofertowym, oraz wszelkich wymagań związanych z realizacją Projektu.
2. Wykonawca ma obowiązek stosować się do terminów każdorazowo zleconych mu do realizacji godzin usług. W przypadku niezrealizowania zlecenia w wyznaczonym terminie Wykonawca będzie zobligowany do jego realizacji w innym, ponownie wyznaczonym mu czasie, natomiast niewywiązanie się z tego obowiązku skutkować będzie odstąpieniem od niniejszej umowy oraz naliczeniem kary umownej, zgodnie z § 6 niniejszej umowy.
3. O ile niniejsza umowa wprost nie stanowi inaczej Wykonawca zobowiązany jest realizować także wszystkie wymagania określone w zapytaniu ofertowym, choćby w umowie nie zostały one wprost przywołane.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo kontroli i nadzoru merytorycznego usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy, w tym także prawo wglądu we wszystkie dokumenty (także elektroniczne) Wykonawcy związane z realizacją

Projektu, obejmujące również dokumenty finansowe Wykonawcy związane z realizacją Projektu. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić Zamawiającemu wgląd do tych dokumentów przez cały okres objęty obowiązkiem ich przechowywania, a którego długość wynika ze znanych Wykonawcy wymagań Projektu. Prawo wglądu określone powyżej może być realizowane bezpośrednio przez Zamawiającego lub przez instytucję kontrolującą wykonanie Projektu.

#### § 4.

1. Wykonawca zobowiązany jest udokumentować przygotowanie i przeprowadzenie każdej usługi. Dokumentacja sprawozdawcza będzie zgodna z wymaganiami obowiązującymi w ramach Projektu oraz wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

2. Poszczególne usługi uważa się za przygotowane i zrealizowane zgodnie z niniejszą umową, jeżeli po jego udokumentowaniu przez Wykonawcę w sposób wskazany w ust. 1 Zamawiający potwierdzi pisemnie prawidłowość realizacji usługi.

#### § 5

1. Za każdą godzinę, prawidłowo i zgodnie ze zleceniem, o którym mowa w § 2 ust. 2 przygotowanego i przeprowadzonego wsparcia **psychiatrycznego** Wykonawcy przysługiwać będzie od Zamawiającego ryczałtowe wynagrodzenie w wysokości .....zł brutto za każdą godzinę (**słownie .....złotych brutto**).

2. W wynagrodzeniu, o którym mowa w ust. 1 skalkulowane zostały przez Wykonawcę wszelkie koszty i wydatki niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszty niezbędnych dojazdów do wskazanych przez Zamawiającego miejsc realizacji usługi. W razie, gdy do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy koniecznym będzie poniesienie przez Wykonawcę jakichkolwiek kosztów lub wydatków, Wykonawca nie będzie mógł żądać ich zwrotu od Zamawiającego choćby konieczności ich poniesienia nie można było wcześniej przewidzieć.

3. W przypadku, kiedy umowa zrodzi po stronie Zamawiającego obowiązek poniesienia dodatkowych kosztów-pochodnych od wynagrodzeń, Wykonawca wystawiając rachunek/fakturę obowiązany jest pomniejszyć jego/jej wartość o kwotę, którą Zamawiający będzie obowiązany przekazać właściwym organom (ZUS, Urząd Skarbowy).

4. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 34 ust. 6 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (obowiązujący od 1 stycznia 2016 r.), jeżeli do opłacania składek na ubezpieczenie społeczne jest zobowiązany więcej niż jeden płatnik składek, składka jest opłacana przez każdego płatnika chyba, że ubezpieczony przedłoży płatnikowi dokumenty, z których wynika brak konieczności opłacania składek. W związku z tym Wykonawca, przy każdym rachunku składanym Zamawiającemu przedłoży dokumenty, z których wynika brak konieczności opłacania składek. W przypadku nie przedłożenia ww. dokumentów kwota na rachunku powinna być pomniejszona o składki na ubezpieczenie społeczne, które jako płatnik obowiązany jest odprowadzić Zamawiający.

5. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie następować po pisemnym potwierdzeniu przez Zamawiającego prawidłowej realizacji zleconych usług przez Wykonawcę, w danym miesiącu, godzin, na podstawie udokumentowania faktycznej ilości ich zrealizowania. Udokumentowanie nastąpi zgodnie z wymaganiami Projektu i wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

6. Z zastrzeżeniem ust. 8 zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy nr ..... w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionego rachunku/faktury.

7. Wynagrodzenie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

8. W przypadku braku środków finansowych na koncie Projektu zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego środków pieniężnych na realizację tego projektu.

#### § 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia umownego tj. wynagrodzenia, jakie łącznie ma przysługiwać za realizację wszystkich godzin przewidzianych w umowie.

2. W razie szkody przekraczającej wysokość zastrzeżonej kary umownej Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.



3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni (trzydzieści dni) od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

4. Ilekroć w niniejszej umowie przewidziany został obowiązek zapłaty kary umownej strona uprawniona do tej kary może dochodzić odszkodowania uzupełniającego przewyższającego zastrzeżoną karę na zasadach ogólnych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

#### § 7

1. Termin obowiązywania niniejszej umowy: od daty podpisania do 31.01.2018 r., co oznacza, że w tym okresie Zamawiający może zlecić Wykonawcy realizację poszczególnych usług psychiatry, a Wykonawca będzie zobowiązany do ich przygotowania i realizacji.

2. W uzasadnionych przypadkach możliwe jest rozwiązanie umowy za porozumieniem stron.

3. W razie rozwiązania umowy o dofinansowanie Projektu niniejsza umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu.

#### § 8

Prawa i obowiązki Wykonawcy wynikające z niniejszej umowy, w tym wierzytelność o zapłatę wynagrodzenia nie mogą być przenoszone na inne osoby bez pisemnej zgody Zamawiającego.

#### § 9

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

#### § 11

Wszelkie spory związane z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### § 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

---

**Wykonawca**

---

**Zamawiając**



Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

Oświadczenie personelu projektu

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) ....., pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- 1) jestem/ nie jestem\* zatrudniony/a w instytucjach uczestniczących w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, tj. Instytucji Zarządzającej RPO WSL lub instytucji, do której Instytucja Zarządzająca delegowała zadania związane z zarządzaniem RPO WSL;
- 2) jestem/ nie jestem\* zatrudniony/a w instytucjach uczestniczących w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego: ..... (nazwa instytucji) i do moich obowiązków należy ..... w związku z tym nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie,
- 3) jest to moja ..... (jeśli jest to kolejna umowa, proszę podać, która z kolei) umowa jako personel przedmiotowego Projektu (dotyczy umów zleceń). W przypadku zawarcia kolejnej umowy zlecenia w ramach przedmiotowego Projektu, oświadczam, iż okoliczność ta nie wpłynie na prawidłową i efektywną realizację wszystkich zadań powierzonych mi w ramach przedmiotowego Projektu;
- 4) moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Stowarzyszenia na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY” i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.  
Zaangażowanie w realizację zadań w innych projektach, w inne zadania w ramach przedmiotowego Projektu oraz moje pozostałe obowiązki pracownicze wynikające z innych umów nie wykluczają możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań.

W przypadku zmiany stanu faktycznego powyższego oświadczenia zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu na rzecz Stowarzyszenia na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY” pełnych kosztów poniesionych przez Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY” w związku z podejmowanymi przeze mnie zobowiązaniami w ramach projektu WND-RPSL.09.02.05-24-01GA/16-003, pn. Wsparcie rodziny - Jasne, że tak, wraz z należnymi odsetkami, liczonymi jak dla zaległości podatkowej, jeżeli treść powyższego oświadczenia nie odzwierciedlałaby stanu faktycznego, w wyniku czego koszty wynikające z zaciąganego zobowiązania zostałyby uznane za niekwalifikowane przez Instytucję Zarządzającą RPO WSL.

.....  
(data i podpis Pracownika/Wykonawcy/Zleceniobiorcy)

\* - niepotrzebne skreślić