



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie



LGD  
Chełmno

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Miejski  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Gen. J. Hallera 11  
86-200 CHEŁMNO  
tel./fax 56/686 84 36

## OGŁOSZENIE

### MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W CHEŁMNIE OGŁASZA NABÓR NA INSTRUKTORA RĘKODZIELNICTWA

Warsztaty realizowane będą w ramach projektu grantowego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 11 Rozwój Lokalny kierowany przez społeczność Działanie 11.1. Włączanie społeczne na obszarach objętych LSR Europejski Fundusz Społeczny realizowanego przez LGD Chełmno.

Projekt pn. „Aktywni Seniorzy” skierowany jest do grupy seniorów z terenu miasta Chełmna.

Projekt będzie realizowany w terminie od 01.05.2019r. do 31.10.2019r. Zajęcia zaplanowano 2 razy w miesiącu po 4 godziny.

#### Wymagania:

Osoba z wykształceniem pedagogicznym, terapeuta zajęciowy.  
Umiejętności i zdolności manualne.

Osoby zainteresowane współpracą prosimy o składanie ofert cenowych (z podaniem stawki za 1 godzinę warsztatu brutto) na formularzu stanowiącym załącznik do ogłoszenia w zamkniętych kopertach w sekretariacie MOPS z dopiskiem „Aktywni Seniorzy”, pokój nr 2 ul. gen. J. Hallera 11 w terminie do 15.04.2019r. do godz. 15.00.

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Eliza Rokita



Chełmno, dnia.....

Dane Oferenta

### FORMULARZ OFERTY

Do  
Miejskiego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Chełmnie

1. Oferuję wykonanie zamówienia:

- przeprowadzenie warsztatów rękodzielnictwa

cena za 1 godzinę usługi brutto .....

2. Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o naborze i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonanywania zadania.

5. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

6. Nr rachunku bankowego.....

7. Dane do kontaktu: (nr telefonu, adres email).....

.....  
podpis osoby upoważnionej