



**PROGRAM OPERACYJNY KAPITAŁ LUDZKI 2007-2013 PROJEKT „OD BIERNOŚCI DO AKTYWNOŚCI”**

Znak:MOPS-POKL-ZP-344/5/13

Suwałki ,25.06.2013 r.

**Zaproszenie do złożenia oferty - oferta dla psychologa.**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej zaprasza do składania ofert na przeprowadzenie **poradnictwa specjalistycznego** w ramach Projektu „OD BIERNOŚCI DO AKTYWNOŚCI” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, skierowanego do bezrobotnych świadczeniobiorców pomocy społecznej zagrożonych wykluczeniem społecznym, wychowanków zastępczych form opieki oraz osób niepełnosprawnych

**I. Opis przedmiotu zamówienia:**

**1. Poradnictwo i wsparcie indywidualne psychologa obejmuje :**

- a) Poradnictwo w zakresie poruszanych problemów przez uczestnika, udzielenie wsparcia i konsultacje
- b) 24h /tj. 2 razy w miesiącu po 2h x 6 miesięcy
- c) okres realizacji od **1 lipca 2013 r. do 31 grudnia 2013 r.**

**2. Kwalifikacje:**

- a) magister psychologii,
- b) doświadczenie przy realizacji projektów POKL o podobnej tematyce
- c) minimum 2 referencje

**3. Wymagania:**

- a) przedłożenie sposobu wykonania zadania obejmującego: harmonogram realizacji zadania,
- b) złożenie oświadczenia o sytuacji zawodowej wykonawcy i uczestnictwie w innych projektach w okresie objętym realizacją niniejszego zadania,
- c) poświadczenie kwalifikacji (kserokopia dyplomu),
- d) referencje poświadczające doświadczenie w projektach
- e) CV

**4. Sposób przygotowania oferty:**

Wymagane dokumenty należy przygotować z wykorzystaniem dostępnego druku .

II. Oferty należy składać pisemnie lub drogą elektroniczną zgodnie z załączonym wzorem w:

**Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej**  
**16-400 Suwałki**  
**ul. 23-go Października 20**  
**e-mail : [biuro@mops.suwalki.pl](mailto:biuro@mops.suwalki.pl)**

III. Termin składania ofert : **do 3 lipca 2013 r.**

**IV. UWAGA: W przypadku nieuzyskania środków Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania**

**Dyrektor**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suwałkach**

**Maria Metelska**

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Suwałkach  
ul. 23 Października 20  
16-400 Suwałki

tel. (087) 562-89-70  
fax (087) 562-89-71  
[www.mops.suwalki.pl](http://www.mops.suwalki.pl)  
[biuro@mops.suwalki.pl](mailto:biuro@mops.suwalki.pl)



## OFERTA

1. **Dane Wykonawcy** (imię i nazwisko, adres, tel.) .....  
.....  
.....
2. Oferuję wykonanie zadania obejmującego **poradnictwo specjalistyczne 2 x w miesiącu po 2h x 6 miesięcy.**
3. Wartość 1 godziny ..... zł brutto, słownie: .....
4. Łączna wartość zadania ..... zł brutto, słownie: .....
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego uwag.
6. Zobowiązuje się do przedłożenia harmonogramu realizacji zadania oraz sporządzenia raportu końcowego.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. z 2002 r. Dz. U. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla potrzeb procesu rekrutacji do realizacji Projektu „OD BIERNOŚCI DO AKTYWNOŚCI” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
Data i czytelny podpis

### Załączniki:

1. CV
2. Harmonogram realizacji zadania
3. Kopia dyplomu
4. Oświadczenie należytego wykonania zadania
5. Referencje



**PROGRAM OPERACYJNY KAPITAŁ LUDZKI 2007-2013 PROJEKT „OD BIERNOŚCI DO AKTYWNOŚCI”**

**Oświadczenie należytego wykonania zadania**

1. Oświadczam, iż obciążenia wynikające z realizacji Projektu „OD BIERNOŚCI DO AKTYWNOŚCI” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego nie wykluczają możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań mi powierzonych.
2. Czy Pan/i pracuje w jednostkach sektora finansów publicznych?
  - nie\*
  - tak\* (należy wskazać dni i godziny pracy wynikające z zawartych umów)

Lp.	Nazwa instytucji	Rodzaj umowy	Godziny pracy	Harmonogram realizacji zadań w okresie od 01.07.2013r. do 31.12.2013r.

3. Czy Pan/i pracuje w projektach dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej u innych beneficjentów (dotyczy wszystkich programów operacyjnych wdrażanych w latach 2007-2013)?
  - nie\*
  - tak\* (należy wskazać dni i godziny pracy wynikające z zawartych umów)

Lp.	Nazwa programu/projektu	Rodzaj umowy	Godziny pracy	Harmonogram realizacji zadań w okresie od 01.07.2013r. do 31.12.2013r.

4. Jednocześnie oświadczam, że moje obciążenie wynikające z pracy we wszystkich projektach\* nie wyklucza prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań mi powierzonych i łącznie z niniejszą ofertą nie przekroczy 240 godzin miesięcznie
  - nie\*
  - tak\*
5. Czy jest Pan/i członkiem Komisji Oceny Projektów w Programie Operacyjnym Kapitał Ludzki?
  - nie\*
  - tak\*

Suwałki, dnia.....

.....

(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić/\*dotyczy zaangażowania w realizację projektów finansowanych w ramach POKL, jak również w ramach innych programów NSRO

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Suwałkach  
ul. 23 Października 20  
16-400 Suwałki

tel. (087) 562-89-70  
fax (087) 562-89-71  
[www.mops.suwalki.pl](http://www.mops.suwalki.pl)  
[biuro@mops.suwalki.pl](mailto:biuro@mops.suwalki.pl)