

**załącznik nr 1**

**Formularz cenowy– wstępna kalkulacja kosztów** na świadczenie usługi polegającej na wsparciu dziecka i rodziny – konsultacje dietetyczne w ramach realizacji Projektu pn: „Rodzina to podstawa – rozwój usług społecznych wsparcia rodziny w powiecie kwidzińskim”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi priorytetowej 6. Integracja, Działania: 6.2 Usługi społeczne, Podziałania: 6.2.2 Rozwój usług społecznych.

<b>Nazwa/Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>NIP (jeśli dotyczy)</b>	
<b>kwota wynagrodzenia brutto* za 1 h (w PLN): .....</b>	Słownie:
<b>Koszt całej usługi tj. 14 h brutto* .....(w PLN): .</b>	Słownie:

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis/pieczętka Wykonawcy

*\*kwota powinna uwzględniać również wszystkie składki ubezpieczenia społecznego, w tym odprowadzane przez Zleceniodawcę jeżeli Oferent nie jest objęty obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym u innego pracodawcy/zleceniodawcy/nie prowadzi działalności gospodarczej, od której sam odprowadza składki ubezpieczeniowe i podatek dochodowy od osób fizycznych.*