



Projekt „CUŚ - centrum usług środowiskowych na rzecz mieszkańców powiatu opoczyńskiego”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

W związku z realizacją przez Fundację „Uśmiech Dziecka To Nasz Cel” Projektu „CUŚ – centrum usług środowiskowych na rzecz mieszkańców powiatu opoczyńskiego”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 poszukujemy

LOGOPEDY

do prowadzenia terapii logopedycznej

Zakres obowiązków: **przeprowadzenie terapii logopedycznej 10 osób korzystających ze specjalistycznych usług opiekuńczych w wymiarze 1 godz. w miesiącu dla każdej osoby w terminie 15.06.2020 r. do 28.02.2023 r. łącznie 340 godzin zegarowe.**

Rodzaj zatrudnienia: **umowa zlecenie**

Wymagania: **wykształcenie wyższe – logopedia**

Dodatkowe uprawnienia:

- doświadczenie – minimum 3 letnie doświadczenie

Sposób aplikowania: Zainteresowane osoby prosimy o składanie CV oraz formularza wraz z proponowaną ceną za godzinę terapii logopedycznej do dnia 05.06.2020 r. w siedzibie Fundacji „Uśmiech Dziecka To Nasz Cel”, Plac Kościuszki 15a, Opoczno lub mailem na adres: marysiaanusia@wp.pl

Osoba do kontaktu telefonicznego – Zofia Dębowska – tel. **794 129 814**

FUNDACJA
"UŚMIECH DZIECKA TO NASZ CEL"
26-300 Opoczno
Pl. Kościuszki 15A
NIP 768-13-07-216, REG. 590324518

PREZES FUNDACJI
"UŚMIECH DZIECKA TO NASZ CEL"
Lek. Jacek Nowacki

SKARBNIK FUNDACJI
"UŚMIECH DZIECKA TO NASZ CEL"
Zofia Dębowska



Projekt „CUŚ - centrum usług środowiskowych na rzecz mieszkańców powiatu opoczyńskiego”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik do CV

.....
Miejscowość, data

**OFERTA NA PPRZEPROWADZENIE USŁUG W FORMIE
Prowadzenia terapii logopedycznej**

Imię i nazwisko wykonawcy:

Adres zamieszkania:

Telefon do kontaktu w sprawie oferty:.....

Adres e-mail do kontaktu w sprawie oferty:.....

1. Wymagania konieczne:

a) Oświadczam, iż posiadam wykształcenie wyższe kierunkowe i jeśli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuję się przed podpisaniem umowy dostarczyć kserokopię dokumentów potwierdzających spełnienie wymagania.

b) Oświadczam, iż posiadam letnie doświadczenie zawodowe jako

Ofertę składam w następującym zakresie:

Prowadzenie terapii logopedycznej.

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

Kryteria oceny podstawowe

a) Oczekiwane wynagrodzenie brutto brutto za godzinę pracy (całkowity koszt).

1 godzina zł brutto brutto

Liczba deklarowanych godzin x zł brutto = zł brutto

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)