Załącznik nr 1 do Opisu przedmiotu zamówienia nr198/WZ/2018

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY   
kandydata do obsługi finansowej projektu** **„Nowa Ukraińska Szkoła 2”**

**Informacje o kandydacie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osobowe:** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres do korespondencji  (w tym województwo) |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr tel. kontaktowego |  |

**Wymaganie formalne:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium nr 1** | **Zaznaczyć**  **X** |
| minimum 2-letnie doświadczenie w pracy na podobnym stanowisku |  |
| minimum 1 rok doświadczenia w pracy polegającej na obsłudze finansowej projektów w ramach programu Polska Pomoc |  |
| doświadczenie w przygotowywaniu wniosków zakupowych, umów cywilnoprawnych |  |
| wykształcenie wyższe (rachunkowość, finanse, ekonomia) |  |
| dobra znajomość przepisów VAT i CIT, Ustawy o rachunkowości |  |
| dobra znajomość systemów finansowo-księgowych ERP i Microsoft Excel |  |
| samodzielność w działaniu, skrupulatność, terminowość, rozwinięte umiejętności komunikacyjne |  |

Kryterium nr 2. **Wymagania cenowe (należy wpisać proponowany koszt):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Koszt całkowity  za 1 miesiąc w PLN (brutto)** | **Koszt całkowity  za 8 miesięcy w PLN (brutto)\*** |
|  |  |

......................................................

Podpis (czytelny)

\* Cena brutto obejmuje podatek VAT, a w przypadku osób fizycznych obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i Fundusz Pracy po stronie pracownika i pracodawcy.

Załącznik nr 2 do Opisu przedmiotu zamówienia nr 198/WZ/2018

**Oświadczenia**

**Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:**

1. Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia.

*Proszę wstawić znak „X’, jeśli TAK*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą   
   z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 109, poz. 926), na potrzeby realizacji projektu **„Nowa Ukraińska Szkoła 2”.**

*Proszę wstawić znak „X”,* *jeśli TAK*

1. Moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację działań finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz innych źródeł, nie przekracza miesięcznie 276 godzin[[1]](#footnote-1).

*Proszę wstawić znak „X”,* *jeśli TAK*

1. Zapoznałem/-am się z warunkami postępowania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

*Proszę wstawić znak „X”,* *jeśli TAK*

1. Spełniam warunki udziału postępowania ofertowego.

*Proszę wstawić znak „X”,* *jeśli TAK*

1. Zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez ORE.

*Proszę wstawić znak „X”,* *jeśli TAK*

……………………………………………….. …………………………. Data i miejsce Podpis (czytelny)

1. Stosowne oświadczenie dotyczące łącznego zaangażowania zawodowego zostanie podpisane na etapie umowy   
   z Zamawiającym. [↑](#footnote-ref-1)