Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 338/2024

Prezydenta Miasta Włocławek

z dnia 31 lipca 2024 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .....................................pieczątka nagłówkowa |  |  |

Kalkulacja kosztów 1 godziny usług opiekuńczych w formie usług sąsiedzkich dla osób potrzebujących w miejscu ich zamieszkania podmiotu składającego ofertę na organizowanie i świadczenie tych usług na terenie miasta Włocławek,

w okresie od 1 września 2024 r. do 31 sierpnia 2025 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj kosztów[[1]](#footnote-1) | kwota | udział w % |
| 1. | Koszty osobowe – wynagrodzenie osób bezpośrednio realizujących zadanie w środowisku wraz z pochodnymi (stawka podstawowa) | ...................... | ......................... |
| 2. | Koszty osobowe – wynagrodzenie koordynatora i nadzoru merytorycznego wraz z pochodnymi | ....................... | ........................ |
| 3. | Koszty obsługi zadania publicznego, w tym: | ....................... | ......................... |
|  | - koszty administracyjne[[2]](#footnote-2) | …………… | ………………… |
|  | RAZEM (poz. 1-3): | ....................... | 100 % |

……………….........................………................……................….

(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania oferenta)[[3]](#footnote-3)

Załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 338/2024

Prezydenta Miasta Włocławek

z dnia 31 lipca 2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................(pieczątka oferenta) | Włocławek, ...................... 2024 r. |

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o powierzenie realizacji zadania publicznego polegającego na organizowaniu
i świadczeniu usług opiekuńczych w formie usług sąsiedzkich dla osób potrzebujących w miejscu ich zamieszkania, na terenie miasta Włocławek, w okresie od 1 września 2024 r. do 31 sierpnia 2025 r. oświadczam/oświadczamy, że oferent *(nazwa)* ..............................................................:

1. **nie zalega/ zalega1** z płatnościami na rzecz Gminy Miasto Włocławek,
2. **nie zalega/zalega1** z podatkami w Urzędzie Skarbowym,
3. **nie zalega/zalega1**ze składkami na ubezpieczenie społeczne,
4. **nie zalega/zalega1** z płatnościami na rzecz innych podmiotów.
5. wobec oferenta **nie jest/jest1** prowadzone postępowanie egzekucyjne.

|  |  |
| --- | --- |
|   | .............................................................................(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)2 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1niepotrzebne skreślić lub usunąć

2 w przypadku braku pieczęci imiennych, należy złożyć czytelny podpis oraz wpisać pełnioną funkcję

1. koszty kwalifikowane – zgodnie z pkt. V.6 ogłoszenia o konkursie ofert. [↑](#footnote-ref-1)
2. koszty związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym z obsługą finansową i prawną [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku braku pieczęci imiennych, należy złożyć czytelny podpis oraz wpisać pełnioną funkcję. [↑](#footnote-ref-3)