Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

ul. Nowogrodzka 1/3/5

00-513 Warszawa

**FORMULARZ OFERTOWY**

Opinia dotycząca społeczno-gospodarczej potrzeby włączenia do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji niżej wymienionych kwalifikacji rynkowych:

1. Asystowanie niesamodzielnej osobie starszej lub przewlekle chorej w higienie i pielęgnacji.
2. Asystowanie niesamodzielnej osobie starszej w zakresie żywienia.
3. Asystowanie niesamodzielnej osobie starszej w zakresie czynności porządkowych.
4. Wspieranie osoby starszej mieszkającej samotnie.
5. Tworzenie planu aktywizacji osoby starszej.

I. **Podstawowe informacje**

Imię i Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail ……………………………………………………………………………………………..

II. **Wymagania dla specjalisty**, o których mowa w art. 19 ust. 2-4 ustawy[[1]](#endnote-1)

Reprezentacja poszczególnych grup interesariuszy, których dane kwalifikacje dotyczą (proszę podać nazwy reprezentowanych przez Pana/Panią grup podmiotów/ organizacji/firm, których dana kwalifikacja dotyczy):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie praktyczne w dziedzinie, której dotyczą dane kwalifikacje (proszę podać np. nazwę stanowiska/zakres wykonywanych czynności zawodowych - okres zatrudnienia na stanowisku oraz dokument potwierdzający kompetencje)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zakres posiadanych kompetencji pozwalających na ocenę poszczególnych efektów uczenia się właściwych dla danej kwalifikacji (proszę podać np. rodzaj doświadczenia w zakresie sprawdzania osiągniętych efektów uczenia się wymaganych dla tej kwalifikacji lub w innych formach związanych z weryfikowaniem/ocenianiem posiadanej wiedzy, umiejętności i kompetencji w obszarze kwalifikacji lub kwalifikacji o zbliżonym charakterze – rok uzyskania)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

III. Treść oferty

W odpowiedzi na ogłoszenie dot. naboru na specjalistę do przygotowania opinii o społeczno-gospodarczej potrzebie włączenia 5 powyższych kwalifikacji do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji proponuję kwotę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych).

Ja niżej podpisana/podpisany\*, oświadczam, że:

□ wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyboru kandydata na specjalistę;

□ jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu ofertowym stwierdzam własnoręcznym podpisem;

□ nie mają do mnie zastosowania podstawy wyłączenia wynikające z art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2017 poz. 1257 późn. zm. ).

………………………………………………………………… Data i podpis

1. ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 986, z późn. [↑](#endnote-ref-1)