Kielce, dnia 19.09.2016 r.

**ZAPROSZENIE**

**do złożenia oferty cenowej w rozpoznaniu cenowym na:**

**„*Organizacja warsztatów z kompetencji miękkich*” w ramach projektu:**

**„Szkoła Zawodowa – Kierunek – Praca   
– wzmocnienie zdolności do zatrudnienia Uczniów i Uczennic  
 Szkół Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Nowym Mieście i Radomiu”**

1. **Nazwa i adres zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach**  **Centrum Kształcenia Zawodowego w Radomiu ul. Saska 4/6, 26-600 Radom  Godziny pracy: od poniedziałku do piątku  w godzinach od 8:00 do 16:00**  tel. 48/ 331-05-23, fax. 048/ 331-05-23, |
| **Prowadzący rozpocznie:** | **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach** ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce  **Stanowiska ds. Zamówień Publicznych i Kontraktowania Wydatków**  **Biuro Zakładu** ul. Śląska 9, 25-328 Kielce  **Godziny pracy: Od poniedziałku do piątku  w godzinach od 8:00 do 16:00**  tel. 041/ 366-47-91, fax. 041/ 366-39-26,  [www.zdz.kielce.pl](http://www.zdz.kielce.pl) e-mail: [jjakobik@zdz.kielce.pl](mailto:jjakobik@zdz.kielce.pl); |

1. Zakres rzeczowy świadczenia usługi **został określony w charakterystyce przedmiotu zamówienia**, które stanowi integralną część zaproszenia.
2. Oferta cenowa musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Do oferty cenowej należy złożyć załącznik nr 3.
4. Zamawiający dokona wyboru wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.
5. Ofertę należy składać na formularzu oferty cenowej która stanowi załącznik do zaproszenia  
   w nieprzekraczalnym terminie do **dnia 22.09.2016 r. do godziny 08:00** w sekretariacie Biura Zakładu ulicy Śląskiej 9 w Kielcach, pok. 106.
6. Oferta winna być złożona w zamkniętej kopercie z opisem:

**„Organizacja jednodniowych warsztatów zewnętrznych z zakresu kompetencji miękkich ”**

**w ramach projektu:**

**„Szkoła Zawodowa – Kierunek – Praca – wzmocnienie zdolności do zatrudnienia Uczniów i Uczennic Szkół Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Nowym Mieście i Radomiu”**

**Nie otwierać przed 22.09.2016, godz.08:00**

lub na adres e-mail: [oferta@zdz.kielce.pl](mailto:oferta@zdz.kielce.pl).

1. Wykonawca, którego oferta będzie najkorzystniejsza oraz jest osobą fizyczną lub prowadzi działalność gospodarczą i będzie osobiście realizować zamówienie musi spełnić następujący warunek:

*Łącznie zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach Funduszu Polityki Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta (ZDZ Kielce) i innych podmiotów (w szczególności w ramach stosunku pracy , stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia i zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej), nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.*

*Na spełnienie tego warunku Wykonawca złoży przed podpisaniem umowy oświadczenie wraz z załącznikami, którego wzór został załączony do postępowania (Załącznik nr 7).*

1. Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone.

Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego środków pieniężnych na realizację projektu: „Szkoła Zawodowa – Kierunek – Praca – wzmocnienie zdolności do zatrudnienia Uczniów i Uczennic Szkół Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Nowym Mieście i Radomiu”.

W razie wątpliwości proszę o kontakt e-mailowy: jjakobik@zdz.kielce.pl lub telefoniczny tel. 41/ 366-47-91 w. 130 /131. Osoba do kontaktu: Jowita Stachura-Jakóbik.

**mgr Jowita Stachura-Jakóbik**

Gł. Specjalista ds. Zamówień Publicznych   
i Kontraktowania Wydatków

Załączniki:

1. Charakterystyka przedmiotu zamówienia
2. Oferta cenowa
3. Załącznik nr 3 - oświadczenie
4. Projekt umowy
5. Załącznik nr 5

**Załącznik nr 1**

**Charakterystyka przedmiotu zamówienia**

***„Organizacja warsztatów z kompetencji miękkich ”***

**Organizacja warsztatów zewnętrznych z zakresu kompetencji miękkich dla 140 osób w ramach** realizacji Projektu **: „Szkoła Zawodowa – Kierunek – Praca – wzmocnienie zdolności do zatrudnienia Uczniów i Uczennic Szkół Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Nowym Mieście i Radomiu”.**

1. **Miejsce realizacji warsztatów**: zajęcia winny odbywać się na terenie Muzeum Wsi Radomskiej przy ulicy Szydłowieckiej 30 w Radomiu.
2. **Termin realizacji warsztatów**: **wrzesień – listopad 2016 roku od poniedziałku do soboty w godzinach 08:00-18:00**
3. **Ilość uczestników szkolenia**: **140** **osób podzielonych na 14 grup 10 osobowych.**
4. Przedmiotem zamówienia jest organizacja 8 godzinnych warsztatów plenerowych na terenie Muzeum Wsi Radomskiej. Wykonawca odpowiada za opracowanie scenariusza (programów warsztatów) z uwzględnieniem niektórych gier diagnostyczno- symulacyjnych „Od diagnozy do działania”. Wykonawca odpowiada za sporządzenie dokumentacji z warsztatów na wzorach przekazanych przez zamawiającego (tj. harmonogram warsztatów, dziennik zajęć pozalekcyjnych, listy obecności, ankiety ewaluacyjne, protokół odbioru usługi).Wykonawca zapewnia, materiały dydaktyczne do wszystkich uczestników warsztatów. Łączna liczba godzin warsztatów 112 h.
5. W kosztach warsztatów należy wliczyć wszystkie pozycje zawarte w preliminarzu m.in.:

- Wynagrodzenie wykładowców (pedagogów, psychologów lub doradców zawodowych),

- Środki dydaktyczne i materiały pomocnicze (skrypty, materiały dydaktyczne z logotypami Projektu),

- Koszty transportu oraz wyżywienie trenerów

- Opracowanie scenariuszy gier diagnostyczno-symulacyjnych „Od diagnozy do działania” i załączenie ich do umowy.

1. Rodzaj zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego zdobytą wiedzę i umiejętności   
   w wyniku ukończenia szkolenia:

- certyfikat potwierdzający udział w warsztatach dla 140 osób.

**Załącznik nr 2**

…………………………………

**Pieczęć wykonawcy**

**O F E R T A C E N O W A**

Nawiązując do zaproszenia na:

**„Organizacja jednodniowych warsztatów zewnętrznych z zakresu kompetencji miękkich”**

Oferuje realizację przedmiotu zamówienia :

**cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi: …………………………………………………………………………………………………… ZŁ słownie: …………………………………………...………………………………………………………………………………………………./100**

Dane dotyczące - Wykonawcy:

Nazwisko i imię/nazwa firmy: ................................................

Adres: ……………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………….…….…

Adres email: ................................................

Numer NIP: ................................................

* oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia;
* Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do świadczenia usługi objętej projektem umowy;
* oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkich informacji niezbędnych do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w projekcje umowy;
* oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaje się za związanego określonymi w niej zasadami, przez okres 30 dni od daty złożenia oferty;
* oświadczam, że zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego;

.................................... dnia…………………………………….

..…..……………..…………………………………

imię i nazwisko, podpis osoby/ osób

upoważnionych do składania oświadczeń woli

**Załącznik nr 3**

............................, dnia ...............................

miejscowość

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przystępując po przedmiotowego postępowania spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.**

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

(imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 4**

**UMOWA ZLECENIA** **Nr …/ZP/2016/SZ**

*(projekt* „Szkoła Zawodowa – Kierunek – Praca – wzmocnienie zdolności do zatrudnienia

Uczniów i Uczennic Szkół Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Nowym Mieście i Radomiu”)

Zawarta w ………………….w dniu …….…….. roku pomiędzy **Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Kielcach**, ul. Paderewskiego 55 25-950 Kielce, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr **KRS** 0000067987, prowadzonym przez Sąd Rejonowy X Wydział Gospodarczy w Kielcach, **NIP** 657-000-88-69   
- reprezentowanym przez Pana/Panią …………………….…….…………………..…. – pełnomocnika  
- zwanym dalej **„Zleceniodawcą”**,

a   
…………………… zwanym dalej **„Zleceniobiorcą”.**

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia określonego w charakterystyce przedmiotu zamówienia stanowiącej załącznik nr 1 do Zaproszenia.
2. Czynności wymienione w charakterystyce przedmiotu zamówienia będą przeprowadzone w ………………………………ul. …………………………..nr ..................................
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dołożenia najwyższej staranności w wykonaniu zleconych czynności.
4. Osoba realizująca zamówienie …………………………………………………………….. *(dotyczy umowy podpisanej przez wykonawcę nie będącego osobą fizyczną)*

**§ 2**

1. Zawykonanie czynności określonych w §1 umowy Zleceniodawca zobowiązuje się wypłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w łącznej wysokości……………………………… (słownie:……).
2. Wynagrodzenie będzie wypłacone jednorazowo po zrealizowaniu przedmiotu zamówienia.
3. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia będzie protokół odbioru oraz rachunek/faktura.
4. Od kwoty wynagrodzenia (brutto), o której mowa w § 2 ust. 1 zostaną naliczone i potrącone*(dotyczy umowy podpisanej przez wykonawcę nie będącego osobą fizyczną)*
   1. obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe) w przypadku obowiązku zgłoszenia Zleceniobiorcy do ubezpieczenia emerytalno–rentowego (ZUS ZUA),
   2. obowiązkowe składki na ubezpieczenie zdrowotne w przypadku obowiązku zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego (ZUS ZZA).
5. W przypadku zatrudnienia studenta do 26 roku życia nie będą naliczone i odprowadzone składki na ubezpieczenie społeczne. *(dotyczy umowy podpisanej przez wykonawcę nie będącego osobą fizyczną)*

**§ 3**

1. Strony zawierają umowę na czas od dnia ………………….… do dnia………………………...………..
2. Zleceniodawca może wypowiedzieć zlecenie w każdym czasie. Wypowiedzenie zlecenia powinno być dokonane na piśmie i jest równoznaczne z rozwiązaniem umowy ze skutkiem na dzień wypowiedzenia.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 2, Zleceniobiorca otrzyma w proporcji odpowiadającej faktycznie wykonanym czynnościom.

**§ 4**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada kwalifikacje i umiejętności wymagane do wykonania postanowień niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć innej osobie wykonania czynności określonych w § 1 umowy, bez zgody Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się poinformować Zleceniodawcę, co najmniej z trzydniowym wyprzedzeniem,  
   o braku możliwości przeprowadzenia zajęć w określonym czasie.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany się informować wyznaczonego pracownika Zleceniodawcy o wszelkich przeszkodach utrudniających lub uniemożliwiających realizację umowy, a także o wszelkich innych zdarzeniach mających wpływ na realizację umowy.
5. W razie niedopełnienia obowiązku wymienionego w ust. 2 i 3 lub nienależytego wykonywania usług Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapłacenia kary umownej za każdy przypadek w wysokości 300 zł jednak nie więcej niż 25 % całego zamówienia
6. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z zawartej umowy, jeżeli niewykonanie lub nienależyte wykonanie spowoduje szkodę dla ZDZ w Kielcach, Zleceniobiorca zobowiązany będzie do pokrycia szkody w pełnej wysokości.
7. Przedstawiciel Zleceniodawcy i Zleceniobiorca mogą przekazywać sobie nawzajem informacje i wyjaśnienie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adresy:
   1. przedstawiciel Zleceniodawcy:………………………………………………………………………………………
   2. Zleceniobiorca:…………………………………………………………………………………………………………

**§ 5**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 6**

1. W sprawach nieuregulowanych tą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu Sądu miejscowo właściwemu dla siedziby Zleceniodawcy.

**§ 7**

Umowa została zawarta z uwzględnieniem obowiązującego w Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Kielcach systemu jakości zgodnego z wymogami normy PN-EN ISO 9001:2009. Strony zobowiązują się do przestrzegania procedur i instrukcji jakości przy realizacji przedmiotu umowy.

**§ 8**

Zleceniobiorca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na potrzeby działalności Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.(t. j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do treści danych oraz do ich poprawiania. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych osób dla potrzeb wykonania umowy. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych osób, z którymi się zapoznał przy wykonywaniu umowy.

**§ 9**

* + - 1. Zważywszy na fakt, że przedmiot umowy ma być sfinansowany ze środków pochodzących z funduszy Unii Europejskiej, Zakład Doskonalenia Zawodowego zastrzega sobie możliwość ograniczenia jego zakresu, jeżeli z przyczyn niezależnych od Zakładu Doskonalenia Zawodowego wysokość środków na sfinansowanie zamówienia zostanie zmniejszona. W przypadku zmniejszenia zakresu będących przedmiotem umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości proporcjonalnej do ilości już zrealizowanej i zrzeka się dochodzenia roszczeń odszkodowawczych związanych z ograniczeniem zakresu przedmiotu umowy.
      2. Integralną częścią niniejszej umowy stanowi oferta Zleceniobiorcy i Zaproszenie do składania ofert wraz z załącznikami.

**§ 10**

Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 egzemplarze otrzymuje Zleceniodawca, a 1 egzemplarz Zleceniobiorca.

**ZLECENIOBIORCA ZLECENIODAWCA**

**………………………… …………………………**

**Załącznik nr 5-wzory oświadczeń**

**Załącznik do umowy zlecenia………………**

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

Ja, …………………………………………….,zamieszkały (a) w …………………………………………………………...

świadoma(y) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego Oświadczenia lub zatajenie prawdy ***oświadczam, że:***

* nie pracuję w instytucji uczestniczącej w realizacji PO[[2]](#footnote-2),
* pracuję w …………………………………………………………………….. , która jest instytucją uczestniczącą w realizacji PO, ale zawierana z ZDZ w Kielcach umowa zlecenia na prowadzenie zajęć dydaktycznych nie powoduje konfliktu interesów[[3]](#footnote-3) lub podwójnego finansowania, ponieważ *(podać nazwę stanowiska, opisać zakres zadań zawodowych, godziny pracy)* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tym samym zakres przedmiotowej umowy zlecenia i czas jej realizacji jest rodzajowo różny od zakresu obowiązków służbowych i czasu pracy wynikających z umowy o pracę,

* nie jestem zaangażowana(y) w realizację żadnego innego projektu w ramach Funduszu Polityki Spójności)[[4]](#footnote-4),
* jestem zaangażowana(y) w realizację innego programu w ramach Funduszu Polityki Spójności (podać nazwę programu, działania, tytuł projektu i nazwę Beneficjenta):

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

i na tę okoliczność prowadzę ewidencję godzin i zadań. Ostatecznym dokumentem potwierdzającym pracę będzie protokół odbioru wraz z ewidencją zadań i godzin (o ile w dniach, w których prowadziłam/em zajęcia wynikające z powyższej umowy, wykonywałam/em również zadania w ramach innych projektów **Funduszu Polityki Spójności** lub innej umowy w ramach projektu, do którego składam niniejsze Oświadczenie).**[[5]](#footnote-5)**

* **Zobowiązuję się, że moje łączne zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach Funduszu Polityki Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta (ZDZ Kielce) i innych podmiotów (w szczególności w ramach stosunku pracy[[6]](#footnote-6), stosunku cywilnoprawnego[[7]](#footnote-7), samozatrudnienia i zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej[[8]](#footnote-8)), nie przekroczy 276 godzin miesięcznie i nie będę podejmować się wykonywania zadań, które uniemożliwiłyby mi prawidłowe i efektywne realizowanie zadań z niniejszej umowy.**
* zaangażowanie w ramach posiadanego stosunku pracy pozwala mi na prawidłowe i efektywne wykonywanie zadań w ramach przedmiotowej umowy,
* obciążenie wynikające z wykonywania wszystkich realizowanych przeze mnie umów cywilnoprawnych finansowanych ze środków publicznych nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań w ramach przedmiotowej umowy.

Równocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania ZDZ w Kielcach o każdej zmianie okoliczności mającej wpływ na treść złożonego Oświadczenia oraz do zwrotu na rzecz ZDZ pełnych kosztów poniesionych przez ZDZ w Kielcach w związku z niniejszą umową z należnymi odsetkami liczonymi jak dla zaległości podatkowej, jeżeli treść powyższego Oświadczenia nie odzwierciedlałaby stanu faktycznego, w wyniku czego koszty przedmiotowej umowy zostałyby uznane za niekwalifikowalne przez Instytucję Zarządzającą PO.

*………………………………… …………………………………………………...*

*Miejscowość i data Czytelny podpis składającego Oświadczenie*

Załącznik do oświadczenia nr 1

**Ewidencja zadań i godzin**

Jestem zaangażowany/a zawodowo w realizację zadań w ramach projektów finansowanych z Funduszu Polityki Społecznej oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta (ZDZ Kielce) i innych podmiotów\*.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Źródło finansowania (fundusz Polityki Spójności oraz działania finansowane z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta) | Numer projektu (jeżeli dotyczy) | Funkcja pełniona  w ramach zatrudnienia | Podstawa zatrudnienia (rodzaj umowy) | Okres zatrudnienia (od dnia-do dnia) | Wymiar czasu pracy, tj. liczba godzin wykonywanych w ramach pełnionej funkcji miesięcznie |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\**Powyższe dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej.*

………………………………………………………………..

*Czytelny podpis osoby składającej Oświadczenie*

# OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ DWUSTRONNIE

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

(jednostka organizacyjna ZDZ w Kielcach)

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE do umowy nr…………..

# Obowiązującej na okres od dnia ………………… do dnia …………………………..

Nazwisko ...................................................................................... Imiona ....................................................................

Imię ojca ...................................................................................... Imię matki .................................................................

Miejsce urodzenia ....................................................................... Data urodzenia .............................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr PESEL /NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejsce zamieszkania ............................................................. ul. ....................................................... nr domu ….... nr lok........

gmina ………………………………………………………… kod pocztowy ………………………………..

powiat ............................................................................. województwo ………............................................................................

**urząd skarbowy**, do którego należy Zleceniobiorca/Wykonawca umowy

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

**nr konta osobistego** i nazwa banku ……………………………………………………………………………………………………..............................................................

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

**ZAZNACZYĆ PRAWIDŁOWY KWADRAT**

1. **DOTYCZY UMOWY O PRACĘ:**

Jestem zatrudniony(-a) na podstawie **UMOWY O PRACĘ** **w innym zakładzie pracy niżZDZ Kielce -□** tak/ **□** nie

Z tego tytułu **osiągam miesięcznie przychód brutto równy lub wyższy** niż obowiązujące minimalne wynagrodzenie **-□** tak/ **□** nie

1. **DOTYCZY UMOWY ZLECENIE:**

Jestem zatrudniony(-a) na podstawie **UMOWY ZLECENIE** **w innym zakładzie pracy niżZDZ Kielce** **-□** tak/ **□** nie

Z tego tytułu **mam naliczone i potrącone składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalna, rentowa) -□** tak/ **□** nie

**Miesięczna kwota wynagrodzenia z tytułu umowy zlecenie jest równa lub wyższa** niż obowiązujące minimalne wynagrodzenie

**-□** tak/ **□** nie

1. **DOTYCZY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**

**Prowadzę działalność gospodarczą i z tego tytułu odprowadzam obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne** **do ZUS** (ubezpieczenie emerytalne i ubezpieczenie rentowe) **-□** tak/ **□** nie

**z tego tytułu odprowadzam tzw. ZUS preferencyjny** **-□** tak/ **□** nie

Jestem osobą uczącą się (uczeń, studia pierwszego stopnia – licencjat, mgr) do 26 roku życia -□ tak/ □ nie

Jestem □ emerytem nie jestem □ emerytem

Jestem □ rencistą nie jestem □ rencistą

***Kwota brutto minimalnego wynagrodzenia miesięcznie obowiązująca w roku 2016 – 1.850,00 zł.***

Dodatkowe informacje nie zawarte w ww. informacjach: ………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem podanych danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego   
w Kielcach ul. Paderewskiego 55 i zgodnie z art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 t. j. ze zm.). Zleceniobiorca/Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych wynikających z łączącego strony stosunku prawnego dla potrzeb jego wykonania i innych usprawiedliwionych celów administratora danych.

**Prawidłowość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania ZDZ Kielce o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.**

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

**POUCZENIE**

**Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że w przypadku podania nieprawdziwych danych lub nie poinformowania o zmianie swojej sytuacji mającej wpływ na obowiązki Zleceniodawcy w zakresie ubezpieczeń społecznych, będzie zobowiązany do pokrycia poniesionej przez Zleceniodawcę z tego tytułu szkody.**

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

Powyższe Oświadczenie zostało sprawdzone pod względem kompletności uzupełnionych informacji o danych identyfikacyjnych oraz zatrudnieniu Zleceniobiorcy.

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

czytelny podpis pracownika jednostki organizacyjnej,

przyjmującego oświadczenie

Dodatkowe oświadczenie – dobrowolne:

***Oświadczenie***

W związku z zawartą z ZDZ Kielce umową zlecenie, która jest jedynym moim źródłem dochodu i podleganiu z tego tytułu obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym proszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego Oświadczenie

1. Niepotrzebne usunąć lub wykreślić; pozostałe uzupełnić, jeżeli zapis tego wymaga. [↑](#footnote-ref-1)
2. Za instytucję uczestniczącą w realizacji PO (Programu Operacyjnego) należy rozumieć Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO. [↑](#footnote-ref-2)
3. Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiejkolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych. [↑](#footnote-ref-3)
4. Fundusz Polityki Spójności realizowany jest przez 6 krajowych programów oraz 16 programów regionalnych (RPO) i programy Europejskiej Współpracy Terytorialnej. [↑](#footnote-ref-4)
5. Jeżeli Zleceniobiorca zawarł również inną umowę w ramach projektu, do którego składa oświadczenie, to w ewidencji należy to wyszczególnić. [↑](#footnote-ref-5)
6. Uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, przy czym do limitu zaangażowania zawodowego wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym. [↑](#footnote-ref-6)
7. Uwzględnia czas faktycznie przepracowany. [↑](#footnote-ref-7)
8. Uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami (o ile dotyczy). [↑](#footnote-ref-8)