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

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja Emic

Adres: ul. Podgórna 50/2, 87-100 Toruń

E-mail: emic@emic.com.pl tel.: 796 130 965

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

I. Nazwa i nr zamówienia: 5/MPWP/2020 z dnia 30 kwietnia 2020 roku

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

Kwalifikacje wymagane:

1. Wykształcenie wyższe w kierunku psychologia/psychiatria.

TAK / NIE

2. Min. półroczne doświadczenie w udzielaniu wsparcia cudzoziemcom.

TAK / NIE

3. Doświadczenie w pracy psychologa z dziećmi i młodzieżą.

TAK / NIE

Kwalifikacje pożądane:

1. Szkolenia z zakresu kompetencji międzykulturowych.

TAK / NIE

2. Doświadczenie pracy projektowej ( działania zgodnie z obowiązującymi wytycznymi).

TAK / NIE

3. Doświadczenie w udzielaniu indywidualnych i grupowych porad psychologicznych.

TAK / NIE

4. Znajomość języka obcego (angielskiego lub rosyjskiego) min. na poziomie B1.

TAK / NIE

5. Wiedza na temat regionalnych i ogólnopolskich wyzwań związanych z polityką integracji cudzoziemców oraz zarządzania migracjami.

TAK / NIE

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

IV. Ofertę składam na poniższy wymiar zatrudnienia w części takiej jak zaznaczony poniżej ( prosimy podkreślić wybrany wariant):

* na obydwa stanowiska (Psycholog międzykulturowy i Psycholog międzykulturowy dla dzieci i młodzieży)
* na jedno stanowisko (Psycholog międzykulturowy)
* na jedno stanowisko (Psycholog międzykulturowy dla dzieci i młodzieży

V. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za 1h (60 minut) pracy:

Cenę brutto …………………………… zł.

VI. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1. CV

2. Skany dokumentów

………………………………………….

podpis osoby uprawnionej