



.....  
imię i nazwisko/nazwa firmy

**DZIENNY DOM POMOCY  
W OŚWIĘCIMIU**

.....  
adres

**ul.Czecha 8  
32-600 Oświęcim**

**OFERTA NA PROWADZENIE GRUPY WSPARCIA  
DLA OPIEKUNÓW NIEFORMALNYCH W 2019  
w ramach projektu pt. „Zwiększenie dostępności i jakości oferty pomocy  
dla osób starszych poprzez rozwój działań oraz adaptację i dostosowanie infrastruktury  
Dziennego Domu Pomocy w Oświęcimiu.”**

**miejsce prowadzenia grupy wsparcia:**

Dzienny Dom Pomocy w Oświęcimiu, ul. Czecha 8 , 32-600 Oświęcim  
1 x w miesiącu w wymiarze 2 godzin, w godzinach 16.00-18.00,  
w terminach ustalonych z Zamawiającym

**zakres obowiązków:**

Uczestnikami grupy będą opiekunowie nieformalni/rodzinni osób niesamodzielnych. Celem grupy jest udzielenie wsparcia emocjonalnego oraz pomocy psychologicznej uczestnikom.

Oferta cenowa obejmująca wszelkie koszty związane z realizacją zadania wynosi :

.....zł. brutto/ 1 godzinę

(słownie: .....)

Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania zawodu psychologa.

.....  
podpis/pieczęć osoby składającej ofertę