



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie**
77-400 Złotów, Al. Piasta 32
Tel. 672632265
NIP 767-145-45-13 REGON 570798210

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

Projekt pn. **POMOCNA DŁOŃ – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem**
Priorytet VII Działanie 7.1 Poddziałanie 7.1.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
2007 – 2013

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu
Społecznego

Zapytanie ma charakter informacyjny i nie jest wiążące dla żadnej ze Stron

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie realizując projekt systemowy pn.
POMOCNA DŁOŃ – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem zaprasza do złożenia oferty
współpracy osoby w charakterze:

PSYCHODIETETYKA

I. Zamawiający

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie
Aleja Piasta 32, 77-400 Złotów
tel/faks 0672632265

II. Warunki współpracy i opis przedmiotu zamówienia

1. Umowa o dzieło,
2. Doradztwo psychospołeczne w zakresie psychodietetyki dla niepełnosprawnych, dla rodzin zastępczych z otoczeniem oraz dla matek dzieci niepełnosprawnych
3. **Szczegółowy opis doradztwa psychospołecznego w zakresie psychodietetyki**
 - a. Liczba osób objętych szkoleniem:
 - i. 20 osób niepełnosprawnych ze środowiska
 - ii. 5 rodzin zastępczych w tym 7 dorosłych i 14 dzieci
 - iii. 5 matek wychowujących dzieci niepełnosprawne, zagrożonych wykluczeniem społecznymwskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie, będących uczestnikami projektu *POMOCNA DŁOŃ – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem*
 - b. Termin i miejsce realizacji szkolenia:
od dnia 06 października do 25 listopada 2014
**powiat Złotowski (miejsce zamieszkania uczestników projektu-
prowadzący sesje indywidualne pokrywa koszty dojazdu do**

Projekt *Pomocna Dłoń – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem* współfinansowany
przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

miejsca zamieszkania uczestnika- lub miejsce wskazane przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie)

- c. liczba godzin objętych umową:
 - i. dla grupy określonej w ppkt. a) litera i **240 godzin**
 - ii. dla grupy określonej w ppkt. a) litera ii **120 godzin**
 - iii. dla grupy określonej w ppkt. a) litera iii **60 godzin**
- d. wymagane minimum programowe:
 - i. szczegółowa analiza stanu poszczególnych uczestników w zakresie psychodietetyki: analiza wartości, celów życiowych, celów zawodowych, sposobu życia, analiza przyczyn żywieniowych, które mają wpływ na zdrowie i wygląd; doradztwo i opracowanie sposobów poprawnego postępowania obejmującego aktywność fizyczną, odżywianie, dbanie o zdrowie i wizerunek, motywacja i stymulowanie do automotywacji
 - ii. zrealizowanie testów reakcji alergicznych na pokarmy (minimum 100 produktów żywieniowych) dla osób wymienionych w punkcie a tj. dla osób niepełnosprawnych, dla rodzin zastępczych z otoczeniem oraz dla matek dzieci niepełnosprawnych

III. Wymagane kwalifikacje

1. Wykształcenie wyższe, potwierdzone dyplomem kwalifikacje w zakresie psychodietetyki
2. minimum 3 letnie doświadczenia w prowadzeniu doradztwa w zakresie psychodietetyki
3. Posiadanie wiedzy i doświadczenia poprzez wykazanie, że wykonali należycie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, minimum 3 usługi podobne do objętej przedmiotem zamówienia.
4. Bardzo dobra komunikatywność i łatwość w nawiązywaniu kontaktów z ludźmi
5. Niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie
6. Pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych

IV. Wymagania dodatkowe

1. Znajomość zagadnień związanych z realizacją projektów systemowych współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
2. Bardzo dobra organizacja pracy
3. Odpowiedzialność
4. Dyspozycyjność

V. Wymagane dokumenty:

1. Życiorys

Projekt Pomocna Dłoń – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

2. Kserokopie dokumentów poświadczających wykształcenie
3. Dokumenty potwierdzające posiadane wiedzę i doświadczenie
4. Oświadczenie dot. zatrudnienia w instytucjach uczestniczących w realizacji PO KL i innych projektach (załącznik nr 01)
5. Oświadczenie o niekaralności, pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystania z pełni praw publicznych (załącznik nr 02)
6. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów procesu rekrutacji (załącznik nr 03)
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia oferty.

VI. Sposób i termin składania ofert:

Wymagane dokumenty należy składać w zaklejonej kopercie w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie, Aleja Piasta 32, 77-400 Złotów, z dopiskiem **PSYCHODIETETYK** w terminie do dnia **02 października 2014 do godziny 9:00** (decyduje data wpływu). Kserokopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem.

W przypadku wyboru kandydatury, kandydat zobowiązany będzie do przedłożenia pracodawcy oryginały dokumentów. Zgłoszenia kandydatów złożone po terminie w inny sposób niż określony w ogłoszeniu bez kompletu wymaganych dokumentów nie będą brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym.

Do rozmów kwalifikacyjnych zostaną zaproszeni tylko wybrani kandydaci w ciągu 3 dni od dnia zakończenia składania ofert. O terminie i miejscu tego postępowania kwalifikacyjnego kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Oferty niekompletne lub te, które wpłyną po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

VII. Dodatkowe informacje:

1. Przedmiotowe postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych, zgodnie z art. 4 pkt. 8 ze względu na wartość zamówienia, która nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro.
2. Zamówienie jest realizowane na zasadach określonych przez Zamawiającego i ma służyć uzyskaniu cen rynkowych w celu ich oceny i porównania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty.

Projekt Pomocna Dłoń – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

3. W razie pytań dotyczących złożenia oferty proszę o kontakt z Panią Ewą Nowak pod adresem poczty elektronicznej: pprzlotow@poczta.onet.pl
4. Informacja o wynikach zostanie zamieszczona na stronie internetowej PCPR Złotów oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie.

Złotów, dnia 17 września 2014 roku


STAROSTA ZŁOTOWSKI
Ryszard Goławski

Projekt Pomocna Dłoń – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

Załącznik nr 01

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, zamieszkały,
legitymujący się dowodem osobistym, ubiegając się o zatrudnienie w ramach projektu systemowego pn. *Pomocna Dłoń – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem* realizowanego przez PCPR w Złotowie oświadczam, że:

1) jestem/nie jestem* zatrudniona/-y na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL /Instytucja Zarządzająca, Instytucja Pośrednicząca, Instytucja Wdrażająca (Instytucja Pośrednicząca II stopnia), Regionalny Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS oraz Krajowa Instytucja Wspomagająca**.

Wymiar zatrudnienia***, zajmowane stanowisko

Nazwa i adres instytucji***

W przypadku zatrudnienia mnie do realizacji zlecenia, o które się ubiegam nie będzie zachodził konflikt interesów**** ani podwójne finansowanie w związku z innymi wykonywanymi przeze mnie zadaniami służbowymi w ramach zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL.

2) jestem/nie jestem* zatrudniony w innym projekcie finansowanym w ramach PO KL, jak również w ramach innych programów NSRO.

Forma zatrudnienia***:, zajmowane stanowisko

miesięczny wymiar godzin

3) w przypadku zatrudnienia mnie do realizacji zlecenia, o które się ubiegam obciążenie wynikające z zaangażowania w realizację zadań w więcej niż jednym projekcie nie będzie wykluczało możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych mi zadań oraz:

- łączne zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach NSRO nie przekracza 240 godzin miesięcznie;
- będę prowadzić ewidencję godzin i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów NSRO, z wyłączeniem przypadku gdy praca w ramach kilku projektów wykonywana jest na podstawie jednego stosunku pracy lub zadania są realizowane na podstawie umów, w wyniku których następuje wykonanie oznaczonego dzieła, np. raportu z badania lub ekspertyzy;
- będę przekazywać Zleceniodawcy ewidencję, o której mowa w pkt b, w odniesieniu do okresu wykonywania zadań w ramach projektu Zleceniodawcy, na warunkach określonych w umowie.

Powyższe warunki dotyczące zatrudniania personelu do projektu wynikają z Wytocznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach *Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki* z dnia 15 grudnia 2011 roku i *Zasad finansowania PO KL* z dnia 22.12.2011 roku.

miejsce i data

podpis

* niepotrzebne skreślić

** należy podkreślić właściwą instytucję, jeżeli dotyczy

*** jeżeli dotyczy

****konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.

Projekt *Pomocna Dłoń – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem* współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

Załącznik nr 02

OŚWIADCZENIE

Ja n i ż e j p o d p i s a n y , z a m i e s z k a ł y
....., l e g i t y m u j ą c y s i ę d o w o d e m o s o b i s t y m
....., u b i e g a j ą c s i ę o z a t r u d n i e n i e w r a m a c h p r o j e k t u s y s t e m o w e g o p n. *P o m o c n a*
D ł o ń – I n t e g r a c j a Z a g r o ż o n y c h W y k ł u c z e n i e m r e a l i z o w a n e g o p r z e z P C P R w Z ł o t o w i e ś w i a d o m y
o d p o w i e d z i a ł o ś c i k a r n e j w y n i k a j ą c e j z a r t. 2 3 3 § 1 K o d e k s u k a r n e g o p r z e w i d u j ą c e g o k a r ę
p o z b a w i e n i a w o l n o ś c i d o l a t 3 z a s k ł a d a n i e f a ł s z y w y c h z e z n a ń

o ś w i a d c z a m, ż e

**nie byłem karany za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe),
posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.**

miejsowość data

podpis

**Projekt *Pomocna Dłoń – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem* współfinansowany
przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

Załącznik nr 03

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany , zamieszkały
....., legitymujący się dowodem osobistym
....., ubiegając się o zatrudnienie w ramach projektu systemowego pn. *Pomocna
Dłoń – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem* realizowanego przez PCPR w Złotowie

o ś w i a d c z a m, że

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

miejsowość data

podpis

**Projekt *Pomocna Dłoń – Integracja Zagrożonych Wykluczeniem* współfinansowany
przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**