

**FORMULARZ APLIKACYJNY NA STANOWISKO
OPIEKUNA/OPIEKUNKI MEDYCZNEJ**

Dziennego Domu Opieki Medycznej

Rekrutacja dotyczy projektu „PSZCZYŃSKI DZIENNY DOM OPIEKI MEDYCZNEJ”, objętego dofinansowaniem z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Oś priorytetowa: IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne.

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Tel. Kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

.....

Ja niżej podpisany/a składam ofertę na realizację zadania opisanego w ofercie na stanowisko: OPIEKUN/OPIEKUNKA MEDYCZNA.

Propozycja cenowa brutto (za miesiąc pracy w wymiarze pełnego etatu): PLN.

Słownie:

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z warunkami określonymi w ofercie i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

W załączeniu do niniejszego formularza przedkładam:

1. CV uwzględniające wymagane wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.
2. Kserokopie dyplomu/dyplomów, innych dokumentów potwierdzających wskazane do pełnienia funkcji.
3. Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z RODO (Załącznik nr 2).

.....
.....

*Miejscowość, data
Podpis*