

.....
.....
.....
(nazwa i adres firmy)

.....
(miejscowość i data)

Oferta

na prowadzenie przez pedagoga grupowych form wsparcia i poradnictwa indywidualnego dla Beneficjentów Programu Aktywności Lokalnej Siła Rodziny i ich otoczenia w ramach „Klubu Rodziny”.

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie przez pedagoga grupowych form wsparcia w i poradnictwa indywidualnego dla Beneficjentów Programu Aktywności Lokalnej Siła Rodziny i ich otoczenia ramach „Klubu Rodziny”, zgodnie z poniższymi wytycznymi:

1. Termin realizacji: od dnia podpisania umowy do 31.12.2012 r.
2. Ilość godzin: 575, w tym 95 godzin w roku 2011 oraz 480 godzin w roku 2012,
3. Zakres czynności:
 - a) Prowadzenie zajęć warsztatowych dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym
 - b) Prowadzenie poradnictwa indywidualnego
 - c) Organizacja, prowadzenie i koordynacja działań w ramach Klubu Rodziny
 - d) Współpraca z pracownikami projektu w zakresie wykonywanych zadań
 - e) Prowadzenie obowiązującej dokumentacji: karty uczestnika PAL, miesięcznego harmonogramu pracy Klubu Rodziny, listy obecności, miesięcznego sprawozdania z realizowanych działań, karty wykonawcy usługi,
 - f) Wykonywanie innych czynności zleconych przez animatora lokalnego w ramach zajmowanego stanowiska
 - g) Koordynacja wolontariatu
4. Zakres merytoryczny:
 - a) Kształtowanie umiejętności spędzania czasu wolnego w konstruktywny sposób
 - b) Kształtowanie kompetencji w zakresie planowania, wyznaczania celów
 - c) Kształtowanie umiejętności zarządzania czasem i własnymi zasobami
 - d) Kształtowanie umiejętności komunikacyjnych
 - e) Kształtowanie postaw prospołecznych
 - f) Kształtowanie umiejętności współdziałania w małych grupach
 - g) Upowszechnianie zasad współżycia społecznego
5. Formy pracy:
 - a) Prowadzenie treningów kompetencji społecznych w ramach Klubu Rodziny
 - b) Prowadzenie grupowych form wsparcia: zajęcia edukacyjno-socjoterapeutyczne
 - c) Prowadzenie poradnictwa indywidualnego
6. Wykonawca, do 7 dni przed rozpoczęciem zajęć, zobowiązany jest do przedłożenia animatorowi lokalnemu wskazanemu przez Zamawiającego, do akceptacji, programu zajęć,

.....
(data, podpis)



V. Wykształcenie wykonawcy:

1. Tytuł naukowy:
2. Nazwa uczelni:
3. Kierunek studiów:
4. Specjalność:

VI. Doświadczenie zawodowe wykonawcy:

Liczba godzin, potwierdzona referencjami, w okresie ostatnich trzech lat, w których prowadziłem/łam grupowe formy wsparcia i poradnictwo indywidualne z młodzieżą i rodzinami:,

.....
(data, podpis)

Kierownik
Działu Obsługi Gospodarczej
[Podpis]
Marek Ogórek

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

