imię, nazwisko, adres Wnioskodawcy **Załącznik nr 1**

e-mail

telefon **……………., dnia…………….**

**Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie**

**ul. Batorego 38/40**

**87-100 Toruń**

**OFERTA 1/2025**

Odpowiadając na ofertę nr 1/2025 na świadczenie usług w Toruńskim Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu, w ramach **umowy zlecenia od dnia 28.07.2025 r. do 31.10.2025r**  zgłaszam swoją ofertę na wykonanie usługi za cenę **30,50 zł** brutto za 1 godzinę.

……………………………..  
 podpis Oferenta