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

e-mail

telefon **……., dnia…….**

Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie
ul. Batorego 38/40
87-100 Toruń

OFERTA 1/2026

Odpowiadając na ofertę nr 1/2026 na świadczenie usług w Toruńskim Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu, w ramach **umowy zlecenia od dnia 01.07.2026 r. do 31.10.2026 r.** zgłaszam swoją ofertę na wykonanie usługi za cenę **31,40 zł** brutto za 1 godzinę.

……..
podpis Oferenta