

imię, nazwisko, adres Wnioskodawcy

Załącznik nr 1

e-mail

telefon

....., dnia.....

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

OFERTA 2/2026

Odpowiadając na ofertę nr 2/2026 na świadczenie usług w Toruńskim Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu, w ramach **umowy zlecenia od dnia 01.07.2026 r. do 31.08.2026 r.** zgłaszam swoją ofertę na wykonanie usługi za cenę **31,40 zł brutto** za 1 godzinę.

.....

podpis Oferenta