

ORGAN ODBIERAJĄCY

Betmor-Poligrafia Sp. z o.o

 Ul. Chlebowa 16
 61-003 Poznań
 tel. 61-654-06-80
 fax 61-654-06-82
 drukops@betmor.pl

ORGAN ZAMAWIAJĄCY

nazwa
ulica,numer domu
kod pocztowy, miejscowość
województwo
NIP

Kod Nazwa druku	Ilość	cena za pakiet	ilość zamówiona	wartość
DRUKI DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH				
SDS1 "DOBRY START 300+" Cena za 100 sztuk - (2018)	100 szt.	26,80 zł		
SDS1 Z Załącznik do wniosku"DOBRY START 300+" (2018)	100 szt..	20,50 zł		
SR1 Wniosek o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinne-go Cena za 100 sztuk - (2018)	100 szt.	41,80 zł		
SR2 Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka (tzw. becikowe) -formularze dla osób, które złożą wniosek (2018)	100 szt.	20,50 zł		
SR3 Wniosek o ustalenie prawa do zasiłku pielęgnacyjnego (2018)	100 szt.	14,00 zł		
SR4 Wniosek o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego (2018)	100 szt.	26,80 zł		
SR5 Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego (2018)	100 szt.	14,00 zł		
SR7 Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia rodzicielskiego (2018)	100 szt.	14,00 zł		
SR8 Jednorazowe świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu - Program „Za Życiem” (2018)	100 szt.	14,00 zł		
SR 17 Kwestionariusz wywiadu (2018)	100 szt.	15,20 zł		
SW1 Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego (2018)	100 szt.	26,80 zł		
SR-1Z Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego (2018)	100 szt.	26,80 zł		
SR-2Z Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka (2018)	100 szt.	14,00 zł		
SR-4Z Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego (2018)	100 szt.	14,00 zł		
ZSR-05 Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich albo członka rodziny osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy, innych niż dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art.30B, ART.30C,ART 30E, ART 30F ustawy z dnia 26 lipca 1991r o podatku dochodowym od osób fizycznych (dz.u. z 2012 r. poz. 361, z późn.zm.)	100 szt.	12,00 zł		
ZSR-06 Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości jego składek na ubezpieczenie zdrowotne albo składek członka rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy (2018)	100 szt.	8,10 zł		
ZSR-07 Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości jego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa członka rodziny wyrażona w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy (2018)	100 szt.	9,00 zł		
ZSR-08 Oświadczenie wnioskodawcy o terminie i okresie, na jaki został udzielony urlop wychowawczy, oraz o co najmniej sześciomiesięcznym okresie pozostawania w stosunku pracy bezpośrednio przed uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego (2018)	100 szt.	9,00 zł		

Kod Nazwa druku	Ilość szt.	cena za pakiet	ilość zamówiona	wartość
ZSR-10 Świadczenie wnioskodawcy o niekorzystaniu przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (2018)	100 szt.	8,10 zł		
ZSR-12 Oświadczenie wnioskodawcy potwierdzające tymczasowe zameldowanie ucznia poza miejscem zamieszkania (2018)	100 szt.	8,10 zł		
FA1 Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia z funduszu alimentacyjnego (2018)	100 szt.	26,80 zł		
FA-1Z Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego (2018)	100 szt.	14,00 zł		
ZFA-03 Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich albo członka rodziny osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy innych niż dochody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art30B, art 30C, art 30E i art 30F ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (dz. u. z 2012r. poz. 361, z późn. zm.) (2018)	100 szt.	9,00 zł		
ZFA-04 Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne albo składek członka rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy (2018)	100 szt.	8,10 zł		
ZFA-05 Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości jego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa członka rodziny wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy (2018)	100 szt.	8,10 zł		
ZFA-06 Oświadczenie wnioskodawcy o bezskuteczności egzekucji alimentów (2018)	100 szt.	9,00 zł		
ZFA Oświadczenie wnioskodawcy o miejscu zamieszkania, wieku, zatrudnieniu i sytuacji ekonomicznej osób zobowiązanych względem osoby uprawnionej do alimentacji, innych niż dłużnik alimentacyjny	100 szt.	8,10 zł		
ZSW-01 Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich albo członka rodziny osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres na który ustalane jest prawo do świadczenia wychowawczego, innych niż dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art 30B, art30C, art 30E i art30F, ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (dz. u. z 2012 r. poz. 361 z późn. zm.) (2018)	100 szt.	10,00 zł		
ZSW-03 Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości jego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa członka rodziny wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym okres, na który jest ustalane prawo do świadczenia wychowawczego (2018)	100 szt.	10,00 zł		
ZSW-04 Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości jego składek na ubezpieczenie zdrowotne albo składek członka rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym okres na jaki ustalane jest prawo do świadczenia wychowawczego (2018)	100 szt.	8,10 zł		
ZAŚWIADCZENIE o bezskuteczności egzekucji alimentów (2018)	100 szt.	8,10 zł		
ZAŚWIADCZENIE Naczelnika US (2018)	100 szt.	8,10 zł		
KWESTIONARIUSZ oświadczenia majątkowego dłużnika alimentacyjnego (2018)	100 szt.	8,10 zł		
KWESTIONARIUSZ wywiadu alimentacyjnego (2018)	100 szt.	14,00 zł		

- Ceny bez podatku VAT (23%)
- Zamówienia można składać: e-mailem, fax-em lub za pomocą poczty
- Minimalna wartość zamówienia - 50 zł netto (nie obejmuje kosztów przesyłki)
- Ilości możliwe do zamówienia to 50 lub 100szt.
- Zamówienia powyżej 150 zł netto przesyłamy na własny koszt,

- Do zamówień poniżej kwoty 150 zł netto doliczamy zryczałtowane koszty przesyłki w wysokości 1 B zł przesyłka zwykła, 20 zł przesyłka priorytetowa
- Warunki płatności: przelew 14 dni

*** Możliwość realizacji druków indywidualnych, dostosowanych do indywidualnych potrzeb instytucji. Ceny do negocjacji.**

Miejscowość

Data

pieczętka OPS

pieczętka i podpis osoby upoważnionej