

ORGAN ODBIERAJĄCY

Betmor 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				
SW 1 Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego (ważny od lipca 2019)	100 szt.	15,00 zł		
SW-1Z Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego	100 szt.	9,00 zł		
SDS1 "DOBRY START 300+" Cena za 100 sztuk	100 szt.	26,80 zł		
SDS1 Z Załącznik do wniosku "DOBRY START 300+"	100 szt..	20,50 zł		
SR1 Wniosek o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinne-go Cena za 100 sztuk	100 szt.	41,80 zł		
SR2 Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka (tzw. becikowe) -formularze dla osób, które złożą wniosek	100 szt.	20,50 zł		
SR3 Wniosek o ustalenie prawa do zasiłku pielęgnacyjnego	100 szt.	14,00 zł		
SR4 Wniosek o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego	100 szt.	26,80 zł		
SR5 Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego	100 szt.	14,00 zł		
SR7 Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia rodzicielskiego	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”	100 szt.	14,00 zł		
SR 17 Kwestionariusz wywiadu	100 szt.	15,20 zł		
SR-1Z Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego	100 szt.	26,80 zł		
SR-2Z Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka	100 szt.	14,00 zł		
SR-4Z Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego	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	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	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	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	100 szt.	8,10 zł		
ZSR-12 Oświadczenie wnioskodawcy potwierdzające tymczasowe zameldowanie ucznia poza miejscem zamieszkania	100 szt.	8,10 zł		
FA 1 Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia z funduszu alimentacyjnego	100 szt.	26,80 zł		
FA-1Z Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego	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.)	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	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	100 szt.	8,10 zł		
ZFA-06 Oświadczenie wnioskodawcy o bezskuteczności egzekucji alimentów	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.)	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	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	100 szt.	8,10 zł		
ZAŚWIADCZENIE o bezskuteczności egzekucji alimentów	100 szt.	8,10 zł		
ZAŚWIADCZENIE Naczelnika US	100 szt.	8,10 zł		
KWESTIONARIUSZ oświadczenia majątkowego dłużnika alimentacyjnego	100 szt.	8,10 zł		
KWESTIONARIUSZ wywiadu alimentacyjnego	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 nett o 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

pieczęćka OPS

pieczęćka i podpis osoby upoważnionej