***Załącznik Nr 3***

***do Regulaminu przyznawania Bonu szkoleniowego***

**……………………………………………………………..**

**(pieczęć instytucji szkoleniowej)**

**STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO**

**ZA POŚREDNICTWEM**

**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH**

**OFERTA SZKOLENIOWA\***

|  |  |
| --- | --- |
| **W związku z deklaracją zrealizowania szkolenia dla okaziciela Bonu szkoleniowego** | |
| **Pana/Pani** |  |
| **przedkładam ofertę szkoleniową dotyczącą organizacji i przeprowadzenia szkolenia pn.** | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE ORGANIZATORA SZKOLENIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Nazwa instytucji szkoleniowej** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **2. Adres siedziby instytucji szkoleniowej**: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **3. Nr telefonu** | | | | |  | | | **4. e-mail** | | | | | |  | |
| **5. NIP** | | | | |  | | | **6. REGON** | | | | | |  | |
| **7. Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych** | | | | | **WUP w** | | |  | | | | | | | |
| **Nr ewidencyjny** | | |  | | | | | | | |
| **Aktualizacja na rok** | | |  | | | | | | | |
| **8. Aktualny wpis do właściwego rejestru**  (wpis do ewidencji działalności gospodarczej, ewidencji placówek oświatowych i innej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu  do rejestru - podać rodzaj ewidencji i numer ewidencyjny) | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **9. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **10. Nr rachunku bankowego i nazwa banku** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa banku** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Imię i Nazwisko oraz nr telefonu osoby wyznaczonej  do kontaktu z Urzędem**: | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **12. Imię, nazwisko i stanowisko osoby/osób umocowanej/ umocowanych do reprezentowania instytucji szkoleniowej,  w tym do podpisania umowy zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub zgodnie z pełnomocnictwem**:\*\* | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOLENIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Nazwa szkolenia** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **2. Termin realizacji szkolenia**\*\*\* | | | | | **termin rozpoczęcia** | | | | |  | | | | | | |
| **termin zakończenia** | | | | |  | | | | | | |
| **3. Miejsce realizacji szkolenia** (należy podać miejsce odbywania zajęć i adres) | | | | | **Miejsce odbywania zajęć teoretycznych** | | | | |  | | | | | | |
| **Miejsce odbywania zajęć praktycznych** | | | | |  | | | | | | |
| **4. Liczba godzin zegarowych szkolenia** | | | | | **Liczba godzin ogółem** | | | | |  | | | | | | |
| **Liczba godzin zajęć teoretycznych** | | | | |  | | | | | | |
| **Liczba godzin zajęć praktycznych** | | | | |  | | | | | | |
| **5. Wykaz kadry dydaktycznej**  (należy podać wyłącznie kadrę, która będzie brała udział w realizacji szkolenia) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko**  **Wykładowcy/**  **Instruktora/**  **Trenera** | | **Poziom, kierunek wykształcenia, posiadane uprawnienia  w zakresie objętym szkoleniem** | | | **Doświadczenie zawodowe  w zakresie zgodnym  z przedmiotem zamówienia**  **(okres zatrudnienia od... do…, zajmowane stanowisko  i zakres czynności zgodny  z zakresem objętym szkoleniem  lub liczba przeprowadzonych szkoleń, zgodnych z tematyką szkolenia)** | | | | | | | **Funkcja, zakres**  **wykonywanych zadań przy realizacji szkolenia, tematyka prowadzonych zajęć** | | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą** | |
| 1 |  | |  | | |  | | | | | | |  | |  | |
| 2 |  | |  | | |  | | | | | | |  | |  | |
| 3 |  | |  | | |  | | | | | | |  | |  | |
| **6. Wyposażenie dydaktyczne i pomieszczeń do potrzeb szkolenia** (jakość pomieszczeń, ilość przystosowanych stanowisk, niezbędnych do prawidłowej realizacji szkolenia oraz wyposażenie  w sprzęt i pomoce dydaktyczne z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Warunki nauki i pracy w sali wykładowej** (wielkość sali, klimatyzacja, dostęp  do węzła sanitarnego, oświetlenie) | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Wyposażenie sali wykładowej w sprzęt audiowizualny  i pomoce dydaktyczne wspomagające proces kształcenia** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Materiały dydaktyczne przekazywane uczestnikom szkolenia na własność** (podręczniki, skrypty dotyczące tematyki szkolenia lub inne materiały, np. ćwiczenia, druki, testy) | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Liczba stanowisk, ich wyposażenie w sprzęt i urządzenia potrzebne do przeprowadzenia zajęć praktycznych** **ze wskazaniem typu sprzętu a w przypadku kursów prawa jazdy wykaz posiadanych pojazdów i ich stan techniczny:** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **7. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia  i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji** zawierający, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej, wszystkie elementy określone w § 71 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r.  w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. 2014 r. poz. 667).  **(do oferty należy załączyć wzory dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji)** | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **8. Umiejętności lub kwalifikacje, jakie uzyska absolwent szkolenia** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **9. Przewidziane egzaminy i sprawdziany** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Instytucja szkoleniowa**  **jest/nie jest\*\*\*\***  **uprawiona do przeprowadzenia egzaminu  i wydania zaświadczenia o uzyskaniu odpowiednich kwalifikacji.** | | | | | **Jeśli nie należy podać** | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa instytucji przeprowadzającej egzamin:** | | | | |  | | | | | | |
| **Zakres egzaminu** | | | | |  | | | | | | |
| **Miejsce przeprowadzenia egzaminu** | | | | |  | | | | | | |
| **Rodzaj dokumentu, jaki otrzyma osoba po pozytywnym zdaniu egzaminu** | | | | |  | | | | | | |
| **Planowany termin egzaminu:** | | | | |  | | | | | | |
| **Koszt egzaminu  na 1 uczestnika** | | | | |  | | | | | | |
| **10. Koszt szkolenia (cena)**:  **Zgodnie z poniższą kalkulacją kosztów szkolenia zaoferowana cena za szkolenie zawiera wszystkie koszty  niezbędne do realizacji szkolenia i wynosi** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cena netto** | | | | **zł** | | |  | | | | | | | | | |
| **słownie** | | |  | | | | | | | | | |
| **Cena brutto** | | | | **zł** | | |  | | | | | | | | | |
| **słownie** | | |  | | | | | | | | | |
| **Kwota podatku od towarów i usług** | | | | | | | **zwolniony** | | | | | | | | | |
| **Koszt osobogodziny szkolenia brutto wynosi** | | | | **zł** | | |  | | | | | | | | | |
| **słownie** | | |  | | | | | | | | | |
| **KOSZTORYS SZKOLENIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Kategorie wydatków** | | | | | | | | | **Kwota brutto**  **(w zł)** | | | | | |
| **1.** | | **Wynagrodzenie osób prowadzących zajęcia** | | | | | | | | |  | | | | | |
| **2.** | | **Koszty przygotowania dla uczestnika wszelkich materiałów dydaktycznych** | | | | | | | | |  | | | | | |
| **3.** | | **Podatki i opłaty publicznoprawne** | | | | | | | | |  | | | | | |
| **4.** | | **Eksploatacja pomieszczeń i/lub sprzętu** | | | | | | | | |  | | | | | |
| **5.** | | **Koszty egzaminu zewnętrznego (o ile przewidziane są  w programie szkolenia oraz o ile instytucja jest uprawniona  do przeprowadzenia)** | | | | | | | | |  | | | | | |
| **6.** | | **Inne (podać jakie)** | | | | | | | | |  | | | | | |
| **KOSZTY OGÓŁEM** | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Wyrażam zgodę na pokrycie z własnych środków kosztów ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków uczestnika szkolenia, który w trakcie jego trwania podejmie zatrudnienie/inną pracę zarobkową  lub działalność gospodarczą, a szkolenie nadal będzie kontynuowane.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Termin ważności oferty (oferta ważna do dnia)** | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. **Oświadczam, że:** 2. w cenie Oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. posiadam/y uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia; 4. posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie umożliwiające prawidłową realizację zamówienia; 5. dysponuję/my\* niezbędnym potencjałem technicznym i organizacyjnym; 6. znajduję/my\* się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie przedmiotu zamówienia. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (podpis i pieczątka imienna osoby umocowanej  do reprezentowania instytucji szkoleniowej) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \* Przedłożona Oferta nie jest ofertą w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.  **\*\*** W przypadku składania Oferty przez pełnomocnika należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania instytucji szkoleniowej, określające zakres pełnomocnictwa w formie oryginału/kopii notarialnie poświadczonej za zgodność z oryginałem lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę umocowaną).  \*\*\* W przypadku, gdy instytucja szkoleniowa nie jest w stanie podać dokładnie terminu realizacji szkolenia należy podać termin przybliżony.  \*\*\*\* niepotrzebne skreślić. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Załączniki:**   1. Program szkolenia na druku stanowiącym Załącznik nr 1 do Oferty szkoleniowej, 2. Wzór/y zaświadczenia/ń lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia, 3. Wzór anonimowej ankiety służącej do oceny szkolenia, 4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych  i krajowych wynikających z istnienia określonych związków z Federacją Rosyjską na druku stanowiącym Załącznik nr 2 do Oferty szkoleniowej 5. Inne (podać jakie):..................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | |

***Załącznik Nr 1***

***do Oferty szkoleniowej***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAM SZKOLENIA | | | | | | | | | |
| **1. Nazwa szkolenia** | |  | | | | | | | |
| 1. **Zakres szkolenia** | |  | | | | | | | |
| **3. Czas trwania szkolenia\*** | | **GODZIN** | | |  | **DNI** | |  | |
| **liczba godzin zajęć teoretycznych** | | | |  | | | |
| **liczba godzin zajęć praktycznych** | | | |  | | | |
| 1. **Sposób organizacji szkolenia:** | |  | | | | | | | |
| 1. **Wymagania wstępne  dla uczestników szkolenia  (w tym wymagane odrębnymi przepisami badania lekarskie  i/lub psychologiczne)** | |  | | | | | | | |
| 1. **Cele szkolenia ujęte  w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych** | |  | | | | | | | |
| 1. **Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem części teoretycznej  i praktycznej oraz treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych.** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Tematy zajęć edukacyjnych** | | **Opis treści szkolenia** | | | | **Liczba godzin**  **teoretycznych** | | **Liczba godzin praktycznych** |
|  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  |
| **Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych ze wskazaniem treści w ramach poszczególnych tematów  i wymiaru godzinowego może stanowić załącznik do programu.** | | | | | | | | | |
| 1. **Wykaz literatury, wykorzystywanej  przy realizacji zajęć edukacyjnych** | | | |  | | | | | |
| 1. **Wykaz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych, wykorzystywanych  do realizacji szkolenia** | | | |  | | | | | |
| 1. **Wykaz literatury, środków i materiałów dydaktycznych, jakie uczestnik szkolenia otrzyma na własność** | | | |  | | | | | |
| 1. **Przewidziane sprawdziany i egzaminy/w tym egzaminy zewnętrzne, o ile są przewidziane w programie szkolenia:** | | | |  | | | | | |
| ***(podpis i pieczątka imienna osoby umocowanej***  ***do reprezentowania instytucji szkoleniowej)*** | | | | | | | | | |
| **\**Zgodnie z art. 40 ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.). Szkolenie powinno odbywać się w formie kursu i może trwać  do 6 miesięcy.*** | | | | | | | | | |

***Załącznik Nr 2***

***do Oferty szkoleniowej***

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU   
Z UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE WSPARCIA Z PROGRAMÓW UNIJNYCH I KRAJOWYCH   
WYNIKAJĄCYCH Z ISTNIENIA OKREŚLONYCH ZWIĄZKÓW Z FEDERACJĄ ROSYJSKĄ**

Ja niżej podpisany: ................................................................................................................................

*(imię i nazwisko, PESEL)*

działając w imieniu własnym/podmiotu pod nazwą:

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................  
*(pełna nazwa firmy, adres, NIP)*

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................  
*(stanowisko i podstawa do reprezentowania)*

poinformowany o treści **art. 297 §1 i §2, art. 233 §1 oraz art. 286 §1 Kodeksu karnego1** oświadczam, że ja ani podmiot, który reprezentuję:

1. nie podlegam/nie podlega\* wykluczeniu z ubiegania się o wsparcie z programów unijnych   
   i krajowych, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie2 (Dz. Urz. UE. L.2022.111.1 z dnia 8 kwietnia 2022 r.);
2. nie jestem/nie jest\* wpisany na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.   
   o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę   
   oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).   
   Rejestr osób/podmiotów objętych przedmiotem sankcji zamieszczono na stronie BIP MSWiA https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami;
3. nie wspieram/nie wspiera\* w sposób bezpośredni lub pośredni:
4. agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r.

lub

1. poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego   
   i opozycji demokratycznej, lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie   
   dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi;
2. nie jestem/nie jest\* bezpośrednio związany z osobami lub podmiotami wpisanymi na listę,   
   o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy, w szczególności ze względu na powiązanie o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1, 3, 4 i/lub w pkt 2 tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………...........................................................................

*(data, podpis osoby składającej oświadczenie   
 w imieniu własnym lub osoby umocowanej   
 do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu)*

**Weryfikacja powiązań i statusu podmiotu wnioskującego o udzielenie wsparcia przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach:**

(W każdym punkcie należy wpisać TAK lub NIE)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | podmiot figuruje w rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami, |  |
| 2) | zbadano powiązanie podmiotu za pomocą aplikacji SKANER, |  |
| 3) | zbadano powiązanie podmiotu przy wykorzystaniu wywiadowni gospodarczej. |  |

..................................................................................

*(data, podpis pracownika Powiatowego   
Urzędu Pracy w Łosicach*

*\* niepotrzebne skreślić*

*1. art. 297 § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

*§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.*

*art. 233 § 1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym   
na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*art.  286. § 1. Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*2. Artykuł 5l*

*1. Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów   
w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 (\*), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą   
w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.*

*2. Zakaz ustanowiony w ust. 1 nie ma zastosowania do:*

1. *celów humanitarnych, stanów zagrożenia zdrowia publicznego, pilnego zapobiegania zdarzeniom, które mogą mieć poważny  
    i znaczący wpływ na zdrowie i bezpieczeństwo ludzi lub na środowisko, lub pilnego łagodzenia skutków takich zdarzeń lub reagowania   
   na klęski żywiołowe;*
2. *programów fitosanitarnych i weterynaryjnych;*
3. *współpracy międzyrządowej w ramach programów kosmicznych oraz w ramach umowy dotyczącej międzynarodowego eksperymentalnego reaktora termojądrowego;*
4. *eksploatacji, utrzymania lub likwidacji potencjału jądrowego do zastosowań cywilnych, gospodarowania odpadami promieniotwórczymi pochodzącymi z tego potencjału, zaopatrzenia go w paliwo i ponownego przetwarzania paliwa oraz zapewniania jego bezpieczeństwa,   
   a także dostawy prekursorów do wytwarzania medycznych radioizotopów i na potrzeby podobnych zastosowań medycznych, technologii krytycznych na potrzeby monitorowania promieniowania środowiskowego, jak również współpracy w dziedzinie cywilnego wykorzystania energii jądrowej, w szczególności w dziedzinie badań i rozwoju;*
5. *mobilności osób i kontaktów międzyludzkich;*
6. *programów w dziedzinie klimatu i środowiska, z wyjątkiem wsparcia w kontekście badań naukowych i innowacji;*
7. *funkcjonowania przedstawicielstw dyplomatycznych i konsularnych Unii i państw członkowskich w Rosji, w tym delegatur, ambasad   
   i misji, lub organizacji międzynarodowych w Rosji korzystających z immunitetów zgodnie z prawem międzynarodowym.*