***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 2024 r. poz. 475 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 2024 r. poz. 507 t. j.). 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.*